

様式第3号（第6条関係）

雇 用 証 明 書

年 月 日

三股町長あて

1. 施設又は事業所名	
2. 雇用主（代表者）名	
3. 施設所在地	
4. 連絡先	

次のとおり雇用していることを証明します。

1. 氏 名	
2. 住 所	
3. 勤 務 先	
4. 雇用開始日	年 月 日
5. 職 種	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 小学校教諭 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師
6. 就 労 形 態	週 時間勤務（1日 時間・週 日）
	月 日勤務