様式第3号（第5条関係）

年　　月　　日

　五霞町長　　様

事業者　所在地

名称

代表者名

電話番号

（担当者）

就労証明書

　下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 勤務先の  私立こども園 | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 勤務開始年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |
| 雇用契約期間 | | □　期限なし  □　期限あり　（　　　　　年　　　月　　　日まで）  　　更新の有無（　□　有　　　□　無） |
| 勤務時間及び日数 | | 勤務時間　　　　　時　　分　～　　　時　　分  週又は月の勤務日数（□　週　　□　月　　　　　　　日） |