

(別紙様式2)

## 就 労 証 明 書

豊浦町社会福祉協議会長 様

令和 年 月 日

介護等施設の 所 在

名 称

代表者等名

⑩

下記の者は、当施設において介護業務に（ 就労することが決定 ・ 現に就労 ）  
していることを証明します。

記

氏 名 \_\_\_\_\_（ 男・女 ）

生年月日 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

就労を開始する日 令和 年 月 日（現に就労している人は不要です）