別紙３

　（所在地）

（法人名）

（代表者職・氏名）

就労証明書

下記の者を職員として雇用し、１ヶ月以上就労したことを証明します。

記

　　雇用した職員の情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 職　　名 | ①介護福祉士　②介護支援専門員　③看護師　④准看護師⑤理学療法士　⑥作業療法士　⑦言語聴覚士　⑧初任者研修修了者⑨特定技能１号（介護）・技能実習（介護）（該当する職名を丸で囲んでください） |
| 住　　所 | 就労前住所：  |
| 就労後住所：  |
| 就労開始日 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 勤務先 | 住　　所：事業所名： |

*※就労前・後の住所がわかる資料（免許証の写し等）を添付ください。*

別紙３

記入例

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）　**沖縄県○○市○○１－１－１**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）　**株式会社○○ケア**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者職・氏名）　**代表取締役社長　○○○○**

就労証明書

下記の者を職員として雇用し、１ヶ月以上就労したことを証明します。

記

　　雇用した職員の情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 職　　名 | ①介護福祉士　②介護支援専門員　③看護師　④准看護師⑤理学療法士　⑥作業療法士　⑦言語聴覚士　⑧初任者研修修了者⑨特定技能１号（介護）・技能実習（介護）（該当する職名を丸で囲んでください） |
| 住　　所 | 就労前住所： **外国人材の場合は、国名を記入。** |
| 就労後住所：  |
| 就労開始日 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 勤務先 | 住　　所：事業所名： |

**就労証明書を作成する時点で退職している場合は退職日まで記入。**

*※就労前・後の住所がわかる資料（免許証の写し等）を添付ください。*

**外国人材の場合は、就労後住所がわかる資料のみで構いません。**