

（宛先）えびの市長

所在地
 法人名
 代表者名

印

えびの市幼児教育・保育人材確保推進事業就業証明書

次の者を雇用していることを証明します。

被雇用者	氏名		
	住所		
就業先 ※1	名称		
	所在地		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員		
就業期間※2	_____年 月 日（採用日）から _____年 月 日まで		
	<input type="checkbox"/> 継続して雇用 <input type="checkbox"/> 退職予定		
担当者		連絡先電話番号	

備考1 就業先は市内の保育所等を対象とします。法人の所在地は市外でも構いません。

2 継続して雇用する場合は採用日のみ記入してください。退職予定の場合は、採用日から退職予定日までとして記入してください。