別記様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

串間市長　　　　　　　　様

就　業　証　明　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就業先事業所 | 名称 |  |
| 事業所番号 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 |  |
| 事業管理者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

※就業先事業所は、串間市内の事業所のみ対象となります。

串間市介護支援専門員人材育成事業補助金の交付について、下記の者の就業につき、下記のとおり証します。

記

　下記の者は、当事業所において雇用していることを証します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 雇用される者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 常勤・非常勤の別 | 　常勤　　・　　非常勤　　（どちらか該当する方に〇をして下さい。） |
| 雇用を開始した日 |  |