介護福祉士修学資金及び実務者研修受講資金用（就職・退職・免除共通）

**就　労　証　明　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就  労  者 |  |  | |
| 住　所 | 〒 | |
| 施設・事業所の名称 | |  | |
| 施設・事業所の所在地 | |  | |
| 従事している（していた）職種 | |  | |
| 従事開始・終了年月日 | | （従事開始）  　　　　年　　　月　　　日 | （該当にレチエックしてください）  □　　 　　年　 　月　 　日終了  □ 証明日現在引き続き従事中 |
| 従事期間中で  就労しなかった期間 | | 出産休暇　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日  育児休暇　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日 | |
| 就労状況は上記のとおり相違ありません。    　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　〒  　　　　　　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　　　　　　　事業所等の名称  　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印    　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | |