

就労証明書

令和 年 月 日

(宛先) 名古屋市長

法人名	
法人所在地	
代表者名	
電話番号	

下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

氏名				
住所				
勤務先	名称			
	所在地			
採用年月日		年	月	日
雇用形態	常勤			
職種※1	障害福祉職員（ ）			
備考				

※1 障害福祉職員については、事業所の勤務表に基づいた職種名を具体的に記入してください。