様式第10号

雇　用　証　明　書（掛川市保育士等就職応援資金貸付事業用）

年 　　　月 　 日

（あて先）掛川市長

　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　 所在地

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 代表者名　　　　　　　　　　　 　 　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

次のとおり雇用している（雇用していた）ことを証明します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 昭和・平成  　　　 年　 　 月　　 日 | |
| 住　所 |  | | 電話 |  |
| 施設等  名称 |  | | | |
| 施設等  所在地 |  | | 電話 |  |
| 雇用（予定）  期間 | 年　　 　月　 　　 日 から（雇用　・　雇用予定）  年　　　　 月　　　　 日　まで　※１  （うち、休職期間）※休職期間には、産休、育休等を含む  　　 年　　 　月　 　　 日 から  　　　　 年　　　　 月　　　　 日　まで | | | |
| 時　間 | １日あたり　 　　 　時間　 　　分（ 　 　時　　　分　　～ 　 時　　　分）  １ヶ月の勤務日数 　　 　　　　　日 | | | |
| 職種・内容 |  | | | |
| 備　考 |  | | | |

※１　雇用が終了している場合は、雇用期間終了日を記入してください。