就労証明書

年　　月　　日

江戸川区長　殿

法人名

所在地

代表者職氏名

下記の者が当事業所に勤務していることを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な氏　　　名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 勤務状況 | 勤務先名称 |  |
| 勤務先住所 |  |
| 勤務先の勤務開始年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 勤務内容※該当に（〇） | 介護職員、訪問介護員、サービス提供責任者、生活相談員、支援相談員、介護支援専門員、計画作成担当者 |