

## 雇 用 証 明 書

令和 年 月 日

法人名： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_

記入者 職・氏名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

(上記記入者の連絡先)

下記の者が当法人の従業員であり、都道府県知事が発行した保育士証を有する保育士として下記の施設で雇用していることを証明します。

### 記

被用者情報	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日		
	住 所	伊予市	
県内養成施設を卒業の場合	養成施設名等	卒業年月日	
		年 月 日	
保育士証の記載事項	登録番号	—	
	登録年月日	年 月 日	
雇用状況	勤務施設名		
	雇用形態 左記のいずれかに ☑を記入	<input type="checkbox"/> 常勤の保育士 <input type="checkbox"/> 短時間勤務の保育士	
	採用内定日	令和 年 月 日	
	雇用開始日	令和 年 月 日	
	家賃補助制度がある場合の月額	円／月額	