様式第２号（第６条関係）

補助金就労等証明書

年　　月　　日

四国中央市長　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 採用職種 |  |
| 保育所等名 |  |
| 保育所等所在地 |  |
| 保育所等電話番号 |  |
| 就業開始年月日 | 年　　月　　日 |
| 雇用形態 | □保育所等の設置者等による直接雇用  □上記以外の雇用 |
| □無期雇用契約である。  □雇用契約期間が更新予定を含め１年未満で終了するものではない。 |

備考　該当する□にレ印を付すこと。

上記のとおり相違ないことを証明します。

所在地

事業所名

代表者名