

## 補助金就労等証明書

令和〇年 〇月 〇日

四国中央市長 様

勤務者名	四国 太郎
採用職種	保育教諭
保育所等名	認定こども園〇〇園
保育所等所在地	四国中央市〇〇町〇〇1234番地
保育所等電話番号	0896-〇〇-〇〇
就業開始年月日	令和〇年〇月〇日
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所等の設置者等による直接雇用 <input type="checkbox"/> 上記以外の雇用
	<input checked="" type="checkbox"/> 無期雇用契約である。 <input type="checkbox"/> 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 四国中央市〇〇町〇〇1234番地

事業所名 認定こども園〇〇園

代表者名 理事長 〇〇 〇〇 ㊟