

記入例（就業先の法人が発行してください）

様式第3号（第5条関係）

在職に関する証明書

20××年 △月 ○日

（宛先）姫路市長

所在地 姫路市本町○番地

法人名 株式会社 ○×

代表者名 介護 花子

20××年 △月 ○日時点において、下記の者を介護支援専門員として雇用していることについて、証明します。

記

対象者	住所	姫路市安田○丁目△番地	
	氏名	姫山 太郎	
就労先	所在地	姫路市本町○番地	
	事業所名	ケアプラン○×	
	事業所番号	28740×××××	
在職期間	20××年 ○月 ○日から現在（又は 年 月 日）まで （うち、休職期間 ）		
雇用形態	☒ 正規職員 ☐ 非常勤職員、パート、アルバイト ☐ その他（ ）		
	勤務日数（週 5 日間） 1日の勤務時間（ 6 時間）		
事務担当者	▲▲	連絡先	079-○○○-××××

※有効期間は、発行日から1か月間です。