別記様式第２号（第７条関係）

年　　月　　日

就労証明書

深川市長　様

法人所在地
法人名称
代表者　　印

下記のとおり就労していることを証明します。

被雇用者	氏名	
	生年月日	
就労事業所	名称	
	施設・サービス種別	
	事業所番号	
	所在地	
雇用形態	□正規職員 □非常勤、パート、アルバイト □その他（　　）	

※就労事業所は深川市内のみ対象とします。（法人の所在地は市外でも可とします）
また、交付要綱第３条に掲げる事業を提供する事業所に介護職員として就労し、かつ、申請時においても就労が継続されている場合に限ります。