様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

　　熱海市長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者氏名　　　　　　　）

就労証明書

□下記の者が初任者研修受講後、初任者研修受講者が新たに行うことができる業務に当事業所において３箇月以上継続して従事していることを証明します。

□下記の者が介護支援専門員として当事業所において３箇月以上継続して就労していることを証明します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就労者 | 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 就労者の勤務先 | |  |
| 雇用形態 | | 常勤・非常勤・派遣 |
| 雇用開始日 | | 年　　　　月　　　　日 |
| 勤務日数及び時間 | | 週　　　日　（　　　時間）勤務 |
| その他確認事項 | | 初任者研修等に係る費用について助成をしていますか。  □していない　　□している  ※交通費や宿泊代等は除く |

※証明日は申請日１箇月以内であること。