様式第４号（第８条関係）

南知多町居宅介護支援事業所勤務証明書

（居宅介護支援事業所記載欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　．　　． |
| 住　　　所 |  |
| 勤務先事業所 | 名　称 |
| 所在地 |
| 就　職　日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日（証明日現在まで介護支援専門員として勤務） |
| 勤務時間（雇用契約）＊該当するものに☑ | □週　　　時間　　□月　　　時間 |
| 上記のとおり勤務していることを証明します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　雇用主（事業主）　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |