飛騨市シニア介護職就職奨励金交付申請用

就労証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用者氏名 |  |
| 雇用者生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 就労開始日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 雇用状態 | １　社会保険適用あり２　雇用保険適用あり |
| 職　種 |  |

上記の者は、上記のとおり、当社（当法人）において雇用し、現に就労していることを証明する。

　令和　　年　　月　　日　※奨励金交付申請日前７日までの日付

住所

法人名、代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

飛騨市シニア介護職就職奨励金交付申請用

勤務成績評価書

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用者氏名 |  |
| 就労開始日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 職　種 |  |
| 勤務評価 | ・優良・良　　・その他（　　　　　　　　　　　） |

令和　　年　　月　　日　※奨励金交付申請日前７日までの日付

住所

法人名、代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印