様式第３号（第５条関係）

**就　労　証　明　書**

　年　　月　　日

臼杵市長　　　　　　　　　あて

事業主　所在地

事業所名

代表者名

担当者

電話番号

次の者は、正規職員（期間の定めのない労働契約を締結し、就業規則に定めるところにより常時勤務する者）であることを証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就労者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 就労者住所 |  | | |
| 採用年月日 | 年　　月　　日 | 資格取得  （登録/更新）  年月日 | 年　　月　　日 |
| 職　　名 | * 保育士 | | |
| * 幼稚園教諭 | | |
| 勤務場所 | （施設名）  （所在地） | | |