就　業　証　明　書

令和６年１１月１５日

府中市長

法人　名　　　称　社会福祉法人 ●●会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　府中市●●町△－△－△

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　理事長　府中　太郎

事業所　事業所番号　１３●●●●●●●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称　府中〇〇居宅介護支援事業所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　府中市〇〇町▲－▲－▲

　　　　　　　　　　　　　　　　　　管理者氏名　宮町　花子

　次の者が、当事業所において次のとおり就業していることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 母屋　翔 |
| 住　　所 | 東京都○○市□□町１－２－３ |
| 就業している介護サービスの種別 | 居宅介護支援 |
| 就業期間 | 令和６年１０月１日から現在に至るまで |
| 雇用形態 | □常勤　　　☑非常勤　　　□臨時（パート）　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 勤務日時 | 週（　３　）日間・１日（　４　）時間勤務※　非常勤・臨時（パート）のみ記載 |
| 業務内容 | 介護支援専門員の資格を活用した業務 |

（記載者）　職・氏名　　管理者　　・　　宮西　次郎

　　　　 電話番号　　×××-×××-××××