**雇　用　証　明　書**

**（みやき町保育士等人材確保促進事業助成金申請用）**

令和　　　年　　月　　日

証明者　所在地

　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

雇用者の就労内容について、下記のとおり証明します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就労者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 就労者住所 |  | | |
| 勤務場所 | （施設名）  （所在地） | | |
| 採用年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 常勤または非常勤契約※年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 雇用期間の定め | なし　　　　あり  ※ありの場合  （　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで） | | |
| 勤務形態 | 正規職員　　非正規職員　　その他（　　　　　　　　）  【就労時間】  ・１日当たりの勤務時間：（　　　　　　）時間  ・１月当たりの勤務日数：（　　　　　　）日  ※変則就労の場合は以下に詳細を記入してください。  例：月間の就労時間100時間　など | | |
| 備考 |  | | |

※本事業において、常勤契約とは月１２０時間以上、非常勤契約とは月８０時間以上１２０時間未満の勤務を行う契約をいいます。