

～記入例～

記入様式は次ページに

ございます

第2号様式（第6条関係）

2025年〇月〇〇日

中野区長 宛て

就業証明書

押印不要

所在地 東京都△△区△町△-△-△

法人名 株式会社 △△

代表者名 代表取締役 △△ △△

次の者を介護職員として雇用している 就業証明書を発行する人の

肩書(例:理事長 等)を忘れずに記入してください

被雇用者	氏名	福祉 太郎	
	住所	中野区中野〇〇丁目〇番〇号	
就業先 事業所※	名称	△△デイサービス	
	所在地	中野区中野△丁目△番△号 △△ビル	
雇用形態	☒ 正規職員 ☐ 非常勤職員 ☐ その他（パート、アルバイト、登録ヘルパー等）		
就業日	介護職員として 2024年4月1日から現在まで、継続して就業しています。		
本件に係る 事務担当者	△△ 花子	連絡先 電話番号	03-△△△△-△△△△

就業先事業所として記入できる
のは中野区のみです

※ 就業先事業所は、中野区内のみ対象とします。（法人の所在地は区外でも構いません）

※ 虚偽の証明書は、無効です。記載内容確認のため、電話等により照会させていただく場合があります。

【区担当者記入欄・確認書類等】

☐ ケア倶楽部による申請 ☐ 社員証・給与明細等就業先に勤めていることが分かる書類の提示

☐ 電話聞き取り ☐ 事業所より申請（メール・郵便・その他）

☐ 電子署名 ☐ その他（ ）

年 月 日

就業証明書

次の者を介護職員として雇用していることを証明します。

被雇用者	氏名			
	住所			
就業先 事業所※	名称			
	所在地			
雇用形態	☐ 正規職員 ☐ 非常勤職員 ☐ その他（パート、アルバイト、登録ヘルパー等）			
就業日	介護職員として 年 月 日から現在まで、継続して就業しています。			
本件に係る 事務担当者		連絡先 電話番号		

※ 虚偽の証明書は、無効です。記載内容確認のため、電話等により照会させていただく場合があります。

☐ ケア倶楽部による申請 ☐ 社員証・給与明細等就業先に勤めていることが分かる書類の提示

☐ 電話聞き取り ☐ 事業所より申請（メール・郵便・その他）

☐ 電子署名 ☐ その他（ ）