

（提出先）  
港区長

# 記入例

令和●年●月●日

（就業先）

・代表者印  
・スタンプ印不可

所在地 東京都港区芝公園1-5-25

法人名 株式会社みなど

代表者名 代表取締役 港 太郎

印

## 港区障害者（児）喀痰吸引等研修受講料助成事業就業証明書

次の者を従業者として雇用していることを証明します。

被雇用者	住所	港区芝公園1-5-25
	氏名	港 花子
就業先事業所	所在地	港区芝公園1-5-25
	名称	●●ヘルパーステーション
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤職員 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤職員（勤務日数：週 3 日） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
就業開始日	令和●年▲月■日	

事務担当者： ●●課 △△

連絡先電話番号： 03-▲▲▲▲-■●●●