

記載例

(提出先)
港区長

発行から3か月以内

令和●年●月●日

(就業先)

所在地

〒111-0051
港区芝公園1-5-25

法人名

株式会社 みなと

代表者名

港 太郎

法人
代表
印

港区障害者同行援護及び行動援護従業者
養成研修受講料助成事業就業証明書

同行援護事業所

次の者を

行動援護事業所
移動支援事業所

の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	東京都▲▲区●● ○-○-○
	氏名	港 花子
就業先事業所	所在地	東京都港区芝公園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	
サービス提供実績	<input checked="" type="checkbox"/> 同行援護従業者 <input type="checkbox"/> 行動援護従業者 として1回以上のサービス提供実績があることを確認しました。	

事務担当者： ■■■課 ○○

連絡先電話番号 ▲▲▲▲-▲▲▲▲