

雇用（内定）に関する証明書

令和 年 月 日

社会福祉法人 鹿児島県社会福祉協議会会長 殿

法人の名称
事業所の名称
代表者の職及び氏名
所在地（〒 ）
電話番号（ ）

印

下記の者の雇用（内定）について下記のとおり証明します。

資金の種別 (該当資金□に✓)	<input type="checkbox"/> 未就学児を持つ保育士に対する保育料の一部貸付資金 <input type="checkbox"/> 就職準備金
フリガナ 氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
施設又は 事業所名	
施設又は事業所 の所在地	(〒)
採用職種	
雇用開始日	令和 年 月 日 から
勤務時間数	1週間当たり()時間