（様式⑫）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **雇　用（予　定）証　明　書**  　　　　　　　　　年　　月　　日    　　　 申請者（開設者）所在地  名　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名  　　　　　　　　　氏を下記の条件で  　　　　雇用している（雇用する予定である）ことに相違ありません。 | | | | | | | | | | | | | |
| 就業の場所 | | 事業所名 | |  | | | | | | | | | |
| 住　　所 | |  | | | | | | | | | |
| 当該事業所の常勤職員の就業規則上の勤務時間 | | 時　　分　～　　時　　分（休憩：　　時　　分　～　　時　　分）  週（　　　　　）日、　週（　　　　　）時間 | | | | | | | | | | | |
| 雇用（予定）年月日 | | 年　　月　　日 | | | | 職種 |  | | | | 雇用形態 | □常勤  □非常勤 | |
| 勤 務 時 間 | | 時　　分　～　　時　　分（休憩：　　時　　分　～　　時　　分）  週（　　　　　）日、　週（　　　　　）時間  ※勤務時間には、同一所在地での兼務分を含むこと。  なお、同一法人の経営であっても、所在地の異なる事業所にも従事している場合は、当該事業所においては非常勤とし、所在地が異なる事業所の従事時間は含めないこと。  ※「登録訪問介護員」の場合は、確実に稼動できる時間数を記入すること。  　※勤務時間が不規則な場合は、次の(　 )に具体的に記入してください（別紙使用も可）。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 給　　 与  （税　込） | | □月給　　□週給　　□日給　　□時給（単価）  □その他（　　　　　　　 ）　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | |
| 社 会 保 険 | | □健康保険 □国民健康保険 □共済組合(短期) □その他（ 　　　 ）  □厚生年金 □国民年金 □共済組合(長期) □雇用保険 | | | | | | | | | | | |
| 兼務の有無  □有　□無  （兼務有の場合　　　 は右に記入する　こと） | | 当該事業所での兼務 | | | 職 種 | | |  | | | | | |
| 他所での兼務 | 形 態 | □同一法人  □別法人 | □同一所在地  □別所在地 | | | | 法 人 名  （別法人の場合） |  | | | |
| 事業所名 |  | | | |
| 勤 務  日 時 | □月 □火 □水 □木 □金  □土 □日  時　　分 ～　　 時　　分  週（　　　　　）時間 | | | | |
| 職 種 |  | | | |
|  | 上記の条件で就労している（就労予定である）ことに相違ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  従業（予定）者　　住　　所　：  氏名（自筆）：  電 話 番 号 ： | | | | | | | | | | | |