

在籍証明書

氏名	
住所	
採用形態	常勤
職種	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭（該当する <input type="checkbox"/> にチェックすること。）

上記の者が、補助申請期間中（令和 年 月 日から令和 年 月 日まで）当施設に在籍していることを証明する。

令和 年 月 日

事業者名（法人名）

雇用主名（代表者役職・氏名）

印

施設名称

施設所在地

連絡先