様式第6号（第11条関係）

勤 務 先 証 明 書

<table>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td>住　　所</td><td></td></tr>
<tr><td>勤 務 先</td><td></td><td>勤務先住所</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">勤務時間</td><td rowspan="2">時　　分～
時　　分まで</td><td>勤務日数</td><td>一ヶ月　　日</td></tr>
<tr><td>雇用関係</td><td>正社員</td></tr>
<tr><td>職　　種</td><td colspan="3">※医療職又は介護職に該当する場合のみ、以下のいずれか該当するものに✓してください。
（医療職）
☐ 医師　☐ 歯科医師　☐ 助産師　☐ 看護師
☐ 保健師　☐診療放射線技師　☐ 理学療法士
☐ その他（　　）
（介護職）
☐ 介護福祉士　☐ ケアマネージャー
☐ その他（　　）</td></tr>
</table>

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　　月　　日

住　　所

事業所名

代表者名