第４号様式（第９関係）

年　　月　　日

調布市保育従事職員宿舎借り上げ支援事業居住者雇用証明書

事業者名

代表者職氏名

以下の者は，次のとおり在職していることを証明します。

No.	氏名	勤務先	採用形態	就労時間	職種	住宅手当	雇用保険	社会保険	同居者	その他
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										