

調布市保育従事職員宿舍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										

※「就労時間」について…「1日6時間以上かつ月20日以上」には該当しないが、「月120時間以上」に該当する場合は、
就業規則（勤務時間が就業規則に定められている常勤の勤務時間（120時間以上/月）に達していることがわかるものに限る）
の提出が必要。