

様式第2号（第4条関係）

就 労 証 明 書

【交付申請者記入欄】

慰労金交付申請者氏名	
生 年 月 日	
連 絡 先	

【事業所記入欄】

就労者氏名		就労の内容	
就労年月日	平成・令和 年 月 日 より 就労中		
就労形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他		
就労時間	1日の実就労時間 <input type="checkbox"/> 固定勤務 ⇒ 時 分 ～ 時 分 <input type="checkbox"/> 不規則勤務 ⇒ 1週間に 日 時間勤務		
就労日数	1ヶ月の平均就労日数 _____日		
	上記のとおり証明します。 令和 年 月 日 医療機関等所在地 _____ 医療機関等名称 _____ 代 表 者 名 _____ 印 医療機関等連絡先 _____		