

雇用（内定）に関する証明書（就職準備金貸付）

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

法人の名称
施設・事業所の名称
代表者の職及び氏名
所在地 〒

印

電話番号 ()

下記の者の雇用（内定）について、以下のとおり証明します。

フリガナ 氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
施設又は事業所名	
施設又は事業所 の所在地	
採用職種	
雇用開始日	年 月 日から
週あたりの勤務時間数	週 () 時間