様式第２号（第６条関係）

就業・内定証明書

年　　月　　日

延岡市長　宛

　　　　　　　　　　　　　証明者　住　　所

法 人 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号　　　　－　　　－

　下記の者については、　　　　年　　　月　　　日から当法人（事業所）において（雇用・雇用が内定）していることを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 勤務先（事業所名） |  |
| 雇用形態 | １及び２の該当する□に✓を入れてください。  １　□正規　　□非正規　　□派遣職員（補助対象外）  ２　□常勤　　□非常勤 |
| 相談支援従事者研修の受講料等の支払いについて | 該当する□に✓を入れてください。  □法人が受講料等について全部又は一部を負担している 　⇒負担金額（　　　　円）  □法人は受講料等について負担していない |

※　受講料等とは、研修の実施機関が定める受講料、テキスト代をいいます。なお、補講に係る費用及び手数料は除きます。