|  |
| --- |
| **雇　用　予　定　証　明　書**　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　 申請者（開設者）所在地　　　　　　　　　　　名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏を下記の条件で雇用する予定であることに相違ありません。　　　 |
| 就業の場所 | 事業所名　　 |  |
| 住　　所 |  |
| 当該事業所の常勤職員の就業規則上の勤務時間 | 時　　分　～　　時　　分（休憩：　　時　　分　～　　時　　分）週（　　　　　）日、　週（　　　　　）時間 |
| 雇用予定年月日 | 　　年　　月　　日 | 職種 |  | 雇用形態 | □常勤□非常勤 |
| 勤 務 時 間 | 時　　分　～　　時　　分（休憩：　　時　　分　～　　時　　分）週（　　　　　）日、　週（　　　　　）時間※「登録訪問介護員」の場合は、確実に稼動できる時間数を記入すること。　　　 　 ※勤務時間が不規則な場合は、次の(　 )に具体的に記入してください（別紙使用も可）。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 給　　 与（税　込） | □月給　　□週給　　□日給　　□時給（単価）　□その他（　　　　　　　 ）　　　　　　　　　　　　円 |
| 社 会 保 険 | □健康保険 □国民健康保険 □雇用保険　□その他（ 　　　 ）□厚生年金 □国民年金 □労災保険 　　 |
| 兼務の有無□有　□無（兼務有の場合　　　 は右に記入する　こと） | 当該事業所での兼務 | 職 種 |  |
| 他所での兼務 | 形 態 | □同一法人□別法人 | □同一所在地□別所在地 | 法 人 名（別法人の場合） |  |
| 事業所名 |  |
| 勤 務日 時 | □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日時　　分 ～　　 時　　分週（　　　　　）時間 |
| 職 種 |  |
|  | 　　年　　月　　日上記の条件で就労予定であることに相違ありません。※自筆署名のこと従業予定者　住 所：　　　　　　　　　 氏 名：　　　 　　　　　電 話： |

※雇用後、改めて雇用契約書の写しを提出してください。