

第3号様式（第5条関係）

年 月 日

（あて先）長崎市長

所在地

事業者名

代表者名

⑨

電話番号

担当者

就業証明書（長崎市子育て世帯ウェルカム補助金の申請用）

次のとおり相違ないことを証明します。

|         |              |
|---------|--------------|
| 勤務者名    |              |
| 勤務者住所   |              |
| 勤務先所在地  |              |
| 勤務先電話番号 |              |
| 就業年月日   |              |
| 雇用形態    | 週20時間以上の無期雇用 |