様式第３号（第６条関係）

西宮市長　様

住所：

事業主名：

代表者職氏名： 印

保育士試験による資格取得支援事業　対象者在職証明書

下記の通り在職していることを証明いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名（ふりがな） |  |
| 対象者住所 |  |
| 対象者勤務先施設名 |  |
| 対象者の就業開始年月日 |  |
| 対象者の従事する業務 |  |
| 本証明書の作成年月日 |  |
| 備考 |  |

以　上