処遇改善等加算Ⅰ申請用在職証明書（法人内異動用）

**１．昨年度４月２日以降の証明**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| フリガナ |  |
| 現住所 | 〒Tel （ ） |
| 職種 |  |
| 雇用形態 | 常勤 非常勤 （１日　　　時間、月　　　日以上勤務） |
| 職務内容 |  |
| 在籍期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |

**２．昨年度申請時に市に認められた勤続年数**

|  |  |
| --- | --- |
| 異動元の施設名 |  |
| ①の年数 | 年 月 |
| ②の年数 | 年 月 |
| ①と②の合計 | 年 月 |

上記の通りであることを証明します。

平成 年 月 日

園所在地

園名

Tel

代表者名 印