

## 就職決定(予定)通知書

年 月 日

申請者 住 所  
氏 名

次のとおり就職します。

就職(予定)日	年 月 日
就職先の名称	
就職先の所在地	豊田郡大崎上島町
雇用形態	1日当たり _____ 時間勤務 1月当たり _____ 日勤務
勤務の内容 (該当項目に○をする)	看護師 ・ 准看護師 ・ 介護福祉士 ・ 保健師 管理栄養士 ・ 社会福祉士 ・ 医師 ・ 歯科医師 歯科衛生士 ・ 保育士 ・ 保育教諭 ・ 理学療養士 作業療養士 ・ 言語聴覚士 ・ 精神保健福祉士

上記のとおり相違なく、1年以上継続して雇用する見込みがあることを証します。  
なお、申請者が支援金の支給要件を欠くに至ったときは、速やかに届け出ます。

年 月 日

事業主 住 所  
事業所名  
代表者名

⑩

担当者名・連絡先