

配置予定の職業指導員等調書

名 称		
事業所の名称		
配置 予定 の 支 援 員 等	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	住 所	
	採用年月日	年 月 日
	資 格 名	
配置予定の 支援員の確認	<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>支援員氏名</p>	

- (注) 1. 直接的な雇用関係にあることを確認できる健康保険被保険者証の写し等を添付すること。
2. 資格を有しているものについては、資格が確認できる資格者証等の写し等を添付すること。