様式第３号（第６条関係）

**就　労　証　明　書**

（高齢者外出支援タクシー券交付申請用）

〔雇用主の方へ〕

１　この証明書は、那須塩原市長が交付する高齢者外出支援タクシー利用券の申請のために必要なものです。

　２　本市では、自らの移動手段の確保が困難な７０歳以上の高齢者で、同居の親族による外出支援を受けることができない方等にタクシー利用券を交付しています。

　　　交付要件の１つに、同居等の親族が週５日以上就労（勤務時間は、問いません。）している場合があり、勤務日数を確認する必要があります。つきましては、お手数ですが太枠内について証明をお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　那須塩原市長

|  |  |
| --- | --- |
| 勤　　務　　者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 勤　　務　　者住所 | （〒　　　－　　　　）那須塩原市 |

上記の者は、当事業所において次のとおり勤務していることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名称 |  |
| 勤務先住所及び電話番号 | （〒　　　－　　　　） |
| 勤務日○を付けてください。 | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不定期（週　　　日勤務） |
| 上記のとおり勤務していることを証明します。　　那須塩原市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　所在地　（〒　　　　　　　　）　事業所名　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名　　　　　　　　　　　　　　問合せ先電話番号 |

※この証明書は、高齢者外出支援タクシー券の申請手続以外には使用しません。