

在 職 証 明 書

氏 名  
生年月日 年 月 日生

上記の者は、当\_\_\_\_\_において、下記のとおり在籍していることを証明します。

記

| 所属部署及び職名 | 勤 務 態 様  | 従事予定期間 |
|----------|--|--------|
|          | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 | 年 月 日  |
|          | 1週平均 時間勤務  |        |
|          | 1日平均 時間勤務  | 年 月 日  |

年 月 日

事業所等名

住 所 〒 \_\_\_\_\_  
電話番号 ( \_\_\_\_\_ )  
証明者職名 \_\_\_\_\_  
証明者氏名 \_\_\_\_\_

Ⓜ