

在職証明書

氏名		生年月日	年 月 日
住所			
雇用形態	常 勤 ・ 非常勤（1日6時間以上かつ20日以上） その他（ ）		
職種			
在職期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
算定期間	通算 年 ヲ月		

※在職期間を1枚で証明できない場合はお手数ですがこの用紙をコピーしてご使用下さい。

上記の通り在職していたことを証明します。

年 月 日

住 所：

法人名：

施設名：

代表者：

印