

在職証明書

氏名	
生年月日	
事業所名	
職種	
雇用形態 (該当する区分に○)	・ 正規職員 ・ 非正規職員 (契約社員、派遣社員等)
雇用期間	年 月 日から 年 月 日まで
1週間の勤務時間	週 時間
退職手当の支給の有無	有 ・ 無

上記の在職状況について証明いたします。

令和 年 月 日

(所在地)

(事業所名)

(代表者名)

㊞

(電話番号)