

## 在籍証明書

氏名	
住所	(〒      -      )
就業期間	年      月      日 ～      年      月      日
雇用形態	正規雇用 (所定労働時間の定めがあり、雇用契約期間の定めがない方)
備考	

上記のとおり在籍していることを証明します。

年      月      日

事業所所在地 \_\_\_\_\_

名      称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

(記入担当者名) \_\_\_\_\_

(連絡先) \_\_\_\_\_