

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) _____