

在勤期間証明書

| | |
|---|---|
| 氏 名 | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日生 |
| 入 社 年 月 日 | 年 月 日 |
| 雇 用 期 間 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 所 属 | |
| 在 勤 地 在 勤 期 間 (東京23区に限って 記入してください) | 在勤地 : 在勤期間: 年 月 日～ 年 月 日 |
| | 在勤地 : 在勤期間: 年 月 日～ 年 月 日 |
| | 在勤地 : 在勤期間: 年 月 日～ 年 月 日 |
| | 在勤地 : 在勤期間: 年 月 日～ 年 月 日 |
| 身 分 (該当を○で囲む) | 正規 ・ パート ・ その他 () |
| 雇 用 保 険 | <input type="checkbox"/> 被保険者である <input type="checkbox"/> 被保険者でない |
| 備 考 | |

上記のとおり勤務していたことを証明します。

年 月 日

証明者 事業所名 _____
 所在地 _____
 代表者名 _____ 印
 記入者 _____
 電話番号 _____