

在籍証明書

フリガナ 氏名	(年 月 日生)							
住所								
雇用期間等	<input type="checkbox"/> 無期		<input type="checkbox"/> 有期		期間(~)			
勤務機関	名称							
	住所							
雇用形態								
就業日	月	火	水	木	金	土	日	祝日
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
就労時間	一日当たり 時間 分 (うち休憩時間 分)							
	合計	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間				
職務内容								
備考								

上記の通り、弊社に在籍していることを証明します。

年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

印