

## 在 職 証 明 書

氏 名		
住 所		
生 年 月 日	年      月      日	
勤 務 先	名 称	
	所 在 地	
	電 話 番 号	(      )
就 業 年 月 日	年      月      日	
雇 用 形 態	雇用期間の定めが <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	
1 週 間 の 所 定 労 働 時 間	<input type="checkbox"/> 20時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間未満	
職 種		
職 務 内 容		

上記の者は、      年      月      日現在、当社に在職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 \_\_\_\_\_

<担当>

所属部署 \_\_\_\_\_

役職・氏名 \_\_\_\_\_

電話番号                      (      ) \_\_\_\_\_

労働条件通知書、雇用契約書等により、勤務地（市内外）、就業年月日、雇用期間、労働時間が確認できない場合、当該在職証明書（任意様式）をご利用ください。  
就業先で記載いただくものであり、申請者ご本人様に記載いただくところはございません。

## 在 職 証 明 書

氏 名	龍野 太郎	
住 所	たつの市龍野町富永 1005-1	
生年月日	平成 12 年 10 月 10 日	
勤 務 先	名 称	株式会社たつの市 龍野支店 <small>※本社名ではなく、実際勤務される事業所名を記載ください。</small>
	所 在 地	たつの市龍野町富永 9999 <small>※本社ではなく、実際勤務される事業所等の住所を記載ください。</small>
	電 話 番 号	0791 ( 64 ) 3131
就業年月日	令和 4 年 4 月 1 日	
雇 用 形 態	雇用期間の定めが <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	
1 週間の所定労働時間	<input checked="" type="checkbox"/> 20 時間以上 <input type="checkbox"/> 20 時間未満	
職 種	事務職	
職 務 内 容	会計処理 等	

上記の者は、令和 4 年 10 月 15 日現在、当社に在職していることを証明します。

令和 4 年 10 月 15 日

所在地 たつの市龍野町富永 9999

事業所名 株式会社たつの市

代表者 新宮 大輔

<担当>

所属部署 総務課

役職・氏名 係長・揖保川 花子

電話番号 0791 ( 64 ) 3131

証明内容について、問い合わせさせていただくことがありますので、記入いただきましたご担当者様をご記入ください。