

在職証明書

平成 年 月 日

福島県白河市長 宛

(証明者) 事業所名称・所在地

使用者職氏名

印

下記の者が当事業所に 勤務していることを
勤務していたことを 証明します。

1 氏 名 _____

2 住 所 _____

3 在職期間 平成 年 月 日から 年 月 日まで

4 勤務時間 _____ 時 分から _____ 時 分まで(ただし、休憩時間 _____ 分含む。)

5 勤務日数 週 _____ 日勤務 (週 _____ 時間 _____ 分) / 月 約 _____ 日勤務
(月 火 水 木 金 土 日) ※勤務日を○印で囲んでください

6 身 分 _____ 正職員・臨時職員・その他 (_____)

7 業務内容 _____ 事務職・技術職・その他 (_____)

8 社会保険加入の有無

在職期間中、社会保険に

加入していた。
加入していない。