

在職証明書

| | | | |
|------------------------------------|--|------|-----------|
| (ふりがな) 被雇用者氏名 | いで たらう 井手 太郎 (生年月日 ○○ ○年 ○月 ○日) | | |
| 就業場所（被雇用者が通常勤務する場所） | | | |
| 事業所名 | 株式会社 井手 | | |
| 住 所 | 井手町大字井手小字南玉水67番地 | | |
| 電話番号 | 0774-82-6164 | | |
| 就業（採用） 年月日 | ○○ ○年 ○月 ○日から就労中 | | |
| 退職 年月日 | 年 月 日 | | |
| 雇用形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員（雇用期間： ～ ） | | |
| 雇用保険※ | <input checked="" type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない | | |
| 最近3か月の 就労日数及び 給与・賃金等 支給状況 | 該当月 | 就労日数 | 給与・賃金等支給額 |
| | 月 | 日 | 円 |
| | 月 | 日 | 円 |
| 備考 | 上記のとおりであることを証明します。 ○○ ○年 ○月 ○日 | | |
| 事業所 | 所在地 井手町大字井手小字南玉水67番地 名称 株式会社 井手 代表者名 代表取締役 井手 太郎 印 電話番号 0774-82-6164 | | |

実績のない場合は、
記入は不要です。

※非正規職員においては、1週間の所定労働時間が20時間以上である必要があります。

※勤務先でこの証明を受けてください。