

在職証明書

(ふりがな) 被雇用者氏名	いで 太郎 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東高月 8 番地		
電話番号	0 7 7 4 - 8 2 - 6 1 6 4		
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	☒ 正規職員 ☐ 非正規職員（雇用期間： ～ ）		
雇用保険※	☒ 加入している ☐ 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
	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東高月 8 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	0 7 7 4 - 8 2 - 6 1 6 4		

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。