

# 在籍（予定）証明書

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日生

上記の者は、次のとおり( 在籍している 在籍していた )ことを証明する。

在籍(予定)期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
主として従事した職務の内容		
身 分	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 派遣職員 <input type="checkbox"/> パート職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他( _____ )	
勤務条件 ※身分欄が「正規」 の場合は記入不要	勤務 時間	(1)1月につき ____ 日(1日実働 ____ 時間) (2)1週につき ____ 日(1日実働 ____ 時間) (3)その他(変則勤務の場合など) [ _____ ]
証 明 者	証 明 日 _____ 年 ____ 月 ____ 日 事業所名 _____ 住 所 _____ 代表者名 _____ 印 _____	

※証明印は、代表者印、社印、公印等で押印してください。