

在職期間証明書

※ この証明は、常勤(1日の勤務時間が6時間以上と定められているもの)の期間についてのみ記入してください。

氏名		(旧姓)	()
生年月日	年 月 日	職 種	いずれかに○をつけてください。 (正規 ・ 臨時)
在職期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
上記在職期間のうち、育児休業等による1ヶ月以上の休業期間の有無 ※有の場合は、以下にその区分・期間を記入してください。			有 ・ 無
休業 期間	産休・育休 病休・その他	年 月 日 ~	年 月 日
休業 期間	産休・育休 病休・その他	年 月 日 ~	年 月 日
休業 期間	産休・育休 病休・その他	年 月 日 ~	年 月 日
休業 期間	産休・育休 病休・その他	年 月 日 ~	年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します

20 年 月 日

証明者

所在地	
名称	
代表者	印