

在職証明書

(宛先)
平塚市長

年 月 日

事業者名
雇用主名(代表者)
施設名称
施設所在地
担当者連絡先(※証明内容について、確認させていただく場合があります。)
(部署)
(担当者名)
(電話番号)

下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

氏 名	
住 所	
勤 務 先	平塚市
採用年月日	年 月 日 ~ 年 月 日 (雇用期間がある場合は、雇用が終了する日)
採用形態	常勤
職 種	
就 労 形 態	週 時間勤務(1日 時間・週 日)
	月 日勤務
勤務時間	時 分 ~ 時 分(休憩時間)
雇用保険の適用	適用あり・適用なし
社会保険の適用	適用あり(加入年月日: 年 月 日)・適用なし

※証明者以外の方が無断作成・改変を行った場合は法律違反となります。