

在職期間証明書

住 所

氏 名

生年月日

在職期間 年 月 日～ 年 月 日

在職月数（育児休業、病気による休暇等勤務を要しない月は除く）：_____月

※一月未満切り捨て

勤務形態

☐ 正社員（正職員）

注：期間の定めのない
雇用に限る

☐ 正社員以外

例：臨時職員
アルバイト・パート
派遣社員・契約社員
会計年度任用職員

勤務時間

_____ 1週間あたり _____ 時間

主な職務内容

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

事業所名称

事業主氏名

印

電話番号