

様式 2 - 1

在 職 証 明 書

氏 名	
住 所	
生年月日	
採 用 日	
勤務時間	
業務内容	
休職等期間※	
備 考	

※疾病や出産・育児等により 1 ヶ月以上業務に従事しなかった期間がある場合に記入してください。

上記のとおり証明します。

事業所所在地

事業所名称

事業主名

印