（参考様式）

在　職　証　明　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ・性別 |  | 男 ・ 女 |
|  |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒　　　　－　　　　洲本市 |
| 雇用年月日 | 昭和・平成・ | 年　　月　　日（勤続　　年　　月） |
| 雇用形態 | 正規雇用　・　　常勤役員　・　個人事業主 |
| 業種 |  |
| 就業場所 | 〒　　　　－　　　　 |
| 勤務時間 | 午前午後 | 　　時　　分から | 午前午後 | 　　時　　分まで |
| １週間の所定労働時間 | 　　　時間 |
| 雇用保険の加入状況 | あり　　・　　なし |
| 加入あり（一般被保険者に限る。）の場合被保険者番号：資格取得年月日： |

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

名　　称

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　　　―　　　　　―

担 当 者