（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