

在職証明書

年 月 日

事業者名（法人名）
雇用主名（法人代表者）
施設名称
施設所在地

下記の内容について、事実であることを証明します。

氏 名	
住 所	
勤 務 先	
雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用（雇用期間： 年 月 日～ 年 月 日）
就 業 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日 （終期は雇用期間がある場合のみ、雇用が終了する日を記入）
翌年度の雇用予定	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし なしの場合の理由 <input type="checkbox"/> 被雇用者の自己都合による退職 <input type="checkbox"/> その他（ ）
職 種	保育士 ・ 幼稚園教諭 ・ 保育教諭
就 労 形 態	週 時間勤務（1日 時間 ・ 週 日）
	月 日勤務