

勤 務 証 明 書

年 月 日証明

(宛先) 神 戸 市 長

_____は、下記のとおり
勤務している (年 月 日採用)
勤務する (年 月 日勤務開始)
ことを証明します。

所 在 :

(証明者) 会 社 名 :

代表者役職 :

代表者氏名 : 印

※代表者 (証明者) は、職場の上司 (所長、支店長など) で結構です。

※印は代表者 (証明者) の印を押印ください。

記

1 勤務先名称..... 職種.....

2 勤務先住所 (電話 -)

6 雇用期間の定めの有無

(1) 無

(2) 有 満了日 : 令和 年 月 日 (雇用の更新予定 : 有 ・ 無)