

在職期間証明書

_____ 部 _____ 課

氏名 _____

19 ____ 年 ____ 月 ____ 日生

上記の者は、 ____ 年 ____ 月 ____ 日から、 ____ 年 ____ 月 ____ 日 { 現在 }
{ まで }

常勤職員として、当機関に { 在職していること } を証明します。
{ 在職していたこと }

(西暦) ____ 年 ____ 月 ____ 日

(所属機関名)

公
印

※ { } 部分は、該当しないものを _____ 線で消してください。