

在職期間証明書

_____部 _____課

氏名 _____

年 月 日生

上記の者は、 年 月 日から、 年 月 日 { 現在 }
{ まで }

当機関に { 在職していること }
{ 在職していたこと } を証明します。

(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。