

在職証明書 (個人会員用)

年 月 日

(一財) 狭山市勤労者福祉サービスセンター理事長

フリガナ	
事業所名	
事業所住所	(〒 -) TEL - - FAX - -
フリガナ	
雇用担当者 又は所属長	印

下記の者は、当事業所に勤務していることを証します。

記

フリガナ	
氏 名	
入 職 日	年 月 日