

様式第2号（第5条・第7条関係）

在職証明書

氏名	ふりがな		性別	男・女
生年月日	年月日			
現住所	〒一			
就職又は 就業年月日	年月日			
所属部署 (勤務場所) 及び勤務期間		年月日から		
		年月日まで		
		年月日から		
	年月日まで			

上記の者は当社の常用労働者（注）で（あること・あったこと）を証明します。

年月日

事業所（給与等の支払者）

所在地

名称

代表者

印

電話番号

記入担当者 所属部署

役職・氏名

（注）常用労働者とは、期間の定めのない労働者又は1年以上継続して雇用される労働者であって、かつ、雇用保険被保険者（一般被保険者に限る。）であるものをいう。