在 職 証 明 書

住 所

氏 名

生年月日 　　 年 月 日

上記の者は、下記のとおり当社に在職（した・中である）ことを証明する。

|  |  |
| --- | --- |
| 在職期間（既に退職している場合） |  年 月 日 ～ 年 月 日 |
| 在職期間（現在、在職中の場合） |  年 月 日 ～在職中退職予定日 年 月 日（未定の場合は「未定」と記入） |
| 在職中の身分（該当を○で囲む） | 正社員・パート社員・臨時雇（具体的に ） |
| 職務内容（２５文字以内） |  |
| 勤務時間※正社員以外の場合には、(　)欄も記入 |  正社員１週間の勤務日数 日 日１週間の勤務時間 時間 分 時間 分貴事業所の正社員の勤務時間を記入 |
| 備 考（職務内容等を具体的に） | （病院の場合は、本人在職時の病床数を記入） 床 |

 年 月 日

住 所

会社名

代表者名

電話番号

（裏面の記載例を参照のうえ記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記載例在 職 証 明 書住 所 千葉市中央区中央１－１氏 名 ○ ○ ○ ○生年月日 平成 １１ 年 ８ 月 ２５ 日上記の者は、下記のとおり当社に在職（した・中である）ことを証明する。

|  |  |
| --- | --- |
| 在職期間（既に退職している場合） |  Ｒ４年 ４月 １日 ～ Ｒ５年 ５月 ３１日 |
| 在職期間（現在、在職中の場合） |  年 月 日 ～在職中退職予定日 年 月 日（未定の場合は「未定」と記入） |
| 在職中の身分（該当を○で囲む） | 正社員・パート社員・臨時雇（具体的に ） |
| 職務内容（２５文字以内） |  看護業務 |
| 勤務時間※正社員以外の場合には、(　)欄も記入 |  正社員１週間の勤務日数 ４ 日 ５ 日１週間の勤務時間 ３０時間 分 ４０ 時間 分貴事業所の正社員の勤務時間を記入 |
| 備 考（職務内容等を具体的に） | （病院の場合は、本人在職時の病床数を記入） ３００ 床 |

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日住 所 千葉市中央区××－×会社名 ○ ○ 病院代表者名 ○ ○ ○ ○ 電話番号 (043)××－×××× |

記入上の注意

１ 在職期間が離れている場合は、それぞれの期間について別葉で記入してください。

２ 本人の在職中の身分が正社員以外である場合は、貴事業所の正社員の勤務時間を勤務時間欄の(　)に記入してください。

（病院の場合）

３ 本人が勤務していた場合は、貴事業所の病床数（本人在職時）を備考欄に記入してください。