

年 月 日

尼崎市長 様

## 在職証明書

下記の者については、 年 月 日現在当法人に在職していることを証明  
します。

記

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

勤務先（事業所名） \_\_\_\_\_

サービス種類	
雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他（ ） 勤務日数（週 日間） 1日の勤務時間（ 時間）

(住所) \_\_\_\_\_

(法人名) \_\_\_\_\_

(代表者名) \_\_\_\_\_ 印

(電話番号) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_