

# 在職証明書

令和 年 月 日

所在地  
法人等団体名  
代表者職・氏名

印

発行担当者氏名  
連絡先電話番号

下記の者の在職は、以下の通りであることを証明します。

フリガナ		生年月日
受講者氏名		年 月 日生
法人等団体名		
所在地	〒	
業務内容 ※(1)		
上記業務従事期間 ※(2)	年 月 日 ~ 年 月 日	

※(1) 子どもと係わる業務に携わっていることが分かる内容をご記入ください

※(2) 従事期間は、育休や産休などの、休職期間を除きます。