

職 歴 証 明 書

氏名		生年月日	年 月 日
住所			
勤務期間	就業年月日	年 月 日	
	退職年月日	年 月 日	
勤務形態 (どちらかに○)	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 正規職員と勤務時間を同じくする職員		
休職等の有無 (どちらかに○)	有 無		
期間	年 月 日～	年 月 日	理由()
(1ヶ月以上継続して勤務しなかった期間)	年 月 日～	年 月 日	理由()
	年 月 日～	年 月 日	理由()
備考			

上記のとおりであることを証明します。

令和 年 月 日

法人等住所

法人等名

印

代表者名

電話番号