在 職 証 明 書

^{ふりがな} 氏名				
生年月日	年	月	日	
住所				
就業年月日	年	月	日	
現在の所属部署	本 社事業所		部部	課課
勤務地				

上記の者は、当社の正規雇用者(注)であることを証明します。

年 月 日

 事業所
 所 在 地
 T

 名
 称

 代表者

 電話番号

ED

(注)正規雇用者とは、雇用期間の定めのない契約に基づく雇用とし、賞 与、退職金、諸手当等において、就業規定等で定める通常の職員と同様 の扱いとなる雇用形態の者をいう。