**勤 務 証 明 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（西暦）　　　　　年　　　月　　　日

氏　名：

上記の者は当機関（施設）において

（西暦）　　　　　年　　　月より

計　　　　　年　　　ヶ月間　勤務している

（西暦）　　　　　年　　　月まで

ただし勤務（従業）形態は【 常勤　・　非常勤（1日　　　　時間で週　　　　日】である

上記内容を証明いたします。

機関（施設）名：

代表者

氏　　名：

所 在 地：

電　　話：