○在職証明書

|  |
| --- |
| **年　　月　　日**  **北広島町長　様**  **法人・団体・施設・事業所の住所**  **法人・団体・施設・事業所の名称**  **代表者又は施設長の職・名　　　　　　代表者印**  **在　職　証　明　書**  **下記により、当施設に勤務して（いる・いた）ことを証明します。**    **◎従事者**  **氏　　名　　　　　　　　　　　　生年月日　　　年　　月　　日**  **住　　所　（〒　　－　　　　）**  **◎従事施設等**  **運営主体**  **施設・事業所名**    **所在地**  **電話番号**  **施設・事業種別**  **事業所番号**    **◎従事期間等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現在**  **就労年月日　　　　年　　月　　日　　～　　年　　月　　日**  **まで**  **勤務形態　１常　　勤　　２非常勤職員　　３その他（　　　　　　　）**  **職　　種　１介護職員　　２訪問介護員　　３その他（　　　　　　　）**  **職務内容：**  **※職務内容は詳細にご記入願います**  **備　　考** |