○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** |