在職（前歴）証明書

住　　所

氏　　名

生年月日　昭和 ・ 平成　　　年　　月　　日

上記の者は、次のとおり当施設に勤務したことを証明する。

記

１．勤務期間

　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日

２．無給休職期間　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事由

　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日（　　　　　）

　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日（　　　　　）

　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日（　　　　　）

３．勤務形態

[ ] 　①正規

[ ] 　②非正規（常勤※フルタイム）

[ ] 　③非正規（常勤ではないが、１日6時間以上 かつ 月20日以上勤務の者）

[ ] 　④非正規（上記②③以外の者）

４．職　　種

　　　[ ] 保育士　・　[ ] 調理師　・　[ ] 事務職員　・　[ ] その他（　　　　　　　　　　）

５．施設の種類、名称及び所在地

1. 種類
2. 名称
3. 所在地
4. 認可年月日　　 　　年　　月　　日

　　　　年　　月　　日

【設　置　者】

所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印