

## 就 業 期 間 証 明 書

年 月 日

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会長 様

※太枠内は就業先が記入してください。

貸付番号			
氏 名	(フリガナ)	性別	男・女
住 所	〒            —		
就業先	名称		
	住所	〒	
	就業期間	年 月 日 ~	年 月 日
	就業の中断 (休業) 期間	<small>上記就業期間のうち就業を中断(休業)していた期間がある場合記入</small> 年 月 日 ~ 年 月 日	
	勤務時間 (平均)	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)	週 (            ) 時間勤務

**【就業先記入欄】**

上記のとおり就業していることを証明します。

年 月 日

就業先の会社・団体名

就業先の代表者氏名

⑩