

勤 務 証 明 書

氏 名	ふりがな	性 別	
生年月日			
現 住 所			
就業期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
勤務場所 (所在地)			
県内勤務 限定採用	※主たる事務所の所在地が県外の法人等の場合のみ該当するものにマル (○) をつけてください。 勤務地は新潟県内のみを条件として採用した者で ・あ る ・な い		

上記の者は当社（団体）の正規雇用者（注）である（あった）ことを証明し
ます。

平成 年 月 日

事業所 所 在 地 〒 ー

名 称

代 表 者

印

電話番号

記入担当者 所属部署

役職・氏名

(注) 正規雇用者とは、期間の定めのない労働契約を締結し、所定労働時間が貴社（団体）
に雇用される通常の労働者の所定労働時間と同じであり、就業規則等に規定する賃
金の算定方法及び支給形態、賞与、退職金、休日等の労働条件について長期雇用を
前提とした待遇が適用されている労働者