

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		
雇用形態	※該当する項目すべてにチェック（✓）をしてください。 <input type="checkbox"/> 雇用期間が 1 年以上（1 年以上の雇用見込み及び期間の定めがない場合を含む。）の労働契約を締結している。 <input type="checkbox"/> 所定労働時間が、雇用している通常の労働者の所定労働時間と同じである。		
勤務場所 （所在地）			

上記の者は私が営む事業の従業員等である（あった）ことを証明します。

平成 年 月 日

個人事業者 住 所 〒 ー

氏 名 印

電話番号

屋 号

記入担当者 所属部署  
役職・氏名

※個人事業者の住所欄は、事業所等の所在地でも構いません。