

在 職 (内 定) 証 明 書

境港市長 様

年 月 日

事業所 所在地
名 称
代表者
電 話



次のとおり証明します。

就 労 者	住 所		事 業 所	店(支店)名	
	氏 名			勤 務 地	
就 労 内 容	就 労 開 始 年 月 日	年 月 日 (年 月 日離職予定)			
	仕 事 内 容				
	1 週 間 の 週 勤 務 日 数	日勤務 勤務の曜日: 月・火・水・木・金・土・日 (該当に○)			
	基 本 的 な 勤 務 時 間	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分			
	備 考	シフト制勤務の場合、具体的に記入 ・その他			

※虚偽が判明した場合は、入会の許可を取り消すことがあります。