年　　月　　日

鹿児島市長　殿

住　　所

事業主名

代表者名

在職証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  |
| 在勤期間 |  |
| 勤務地住所 |  |
| 雇用保険 | 資格取得年月日：　　　年　　月　　日　□現在も雇用保険に加入中　□資格喪失（資格喪失日：　　　　　　　　　　　　） |

以上

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（℡）