

# 在 勤 証 明 書

令和 年 月 日

柏市立図書館長 あて

会社名・事業所名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ (印)※  
所在地 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

下記の者は、当社に勤務していることを証明します。

記

氏名 \_\_\_\_\_

勤務先住所・名称 \_\_\_\_\_

雇用形態 常勤 ・ パート ・ アルバイト ・ その他 ( )  
常勤以外の場合は、以下もご記入ください。

( 1 か月以上の期間, 2 週間に一回以上の勤務頻度を要します。)

勤務日数 週 日

在職予定 令和 年 月まで

理由

※原則として、社印を押印してください。

この証明書は、利用カード発行要件（柏市在勤）を確認するためのみ使用します。

柏市立図書館 電話 04 - 7164 - 5346

避難して、柏市に一時的（親せき・知人宅）に住まわ  
れている方

## 在 勤 証 明 書

現に、居住している方に  
記入等をしてもらう。

「在勤」を「在住」に見え消し

令和 年 月

柏市立図書館長 あて

「会社名・事業所名」を削除し、「代表者名」  
「氏名」に「所在地」を「住所」に見え消し

会社名・事業所名

代表者名 \_\_\_\_\_ ⑩※

所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

「当社に勤務」を「私宅  
に居住」に見え消し

下記の者は、当社に勤務していることを証明します。

記

氏名

利用者本人の氏  
名

勤務先住所・名称 \_\_\_\_\_

雇用形態 常勤 ・ パート ・ アルバイト ・ その他 ( )

常勤以外の場合は、以下もご記入ください。

(1か月以上の期間、2週間に一回以上の勤務頻度を要します。)

勤務日数 \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 日

在職予定 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月まで

理由

記入してもらう。

未  
記  
載

※原則として、社印を押印してください。

この証明書は、利用カード発行要件（柏市在勤）を確認するためのみ使用します。

柏市立図書館 電話 04-7164-5346

