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 | <u> </u> |
| 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 | |
|----|--|
| | |
| | |
| | |

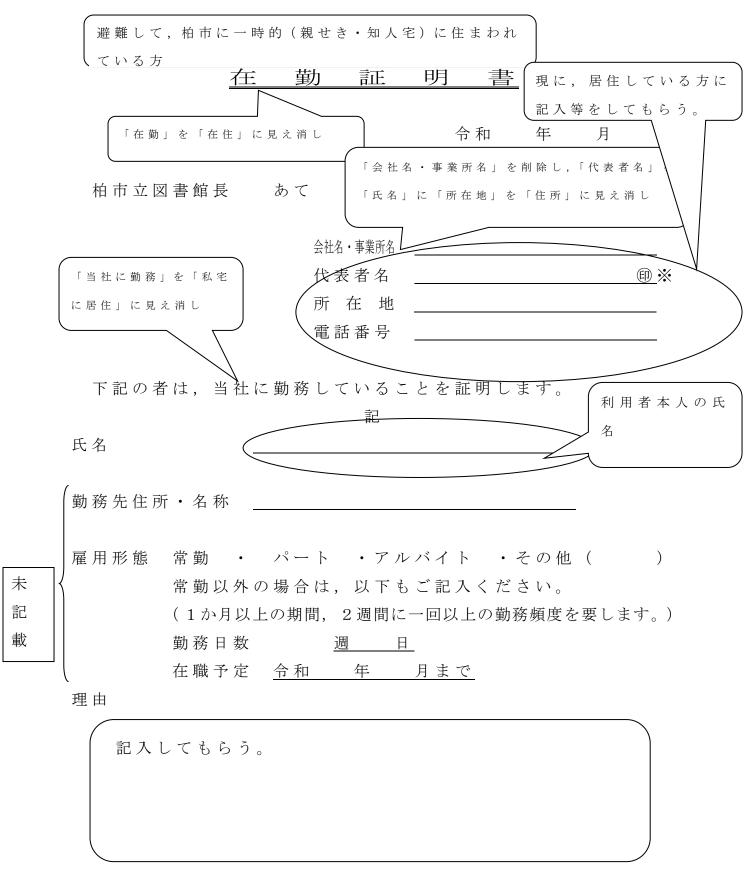
在職予定 令和 年 月まで

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

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 0 4 - 7 1 6 4 - 5 3 4 6



※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 0 4 - 7 1 6 4 - 5 3 4 6