

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