

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 _____ ⑩ ※
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 0 4 - 7 1 6 4 - 5 3 4 6