

在勤証明書

平成 年 月 日

(あて先) 柏市立図書館長

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。

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 ()

*常勤以外の場合は下記もご記入ください。

(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 年 月まで

備考

※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)を確認するためにのみ使用します。

柏市立図書館 04-7164-5346