

様式第4号

貸付番号	第	号
------	---	---

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会会長 様

在職証明書（就職内定書）

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

上記の者は、当社において平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から下記のとおり勤務している（勤務予定である）ことを証明する。

勤務先	所在地	〒 _____
	名称	_____
	雇用形態	1 始業・終業時間（週 _____ 時間） _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分 _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分 _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分 2 休憩時間 _____ 分 3 休日（年 _____ 日） （例）土曜日及び日曜日 国民の祝日及び国民の休日 年未年始（ _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日） 夏季休暇（ _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日）

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

勤務先 所在地

名称
代表者

印

※社印を押印してください。