

様式第28号の2

# 在 職 証 明 書

(その2)

社会福祉法人

福岡県社会福祉協議会会長 様

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日                      年      月      日

住 所 \_\_\_\_\_

上記のものは 令和    年    月    日から令和    年    月    日  
まで当会社において業務に従事していたことを証明する。

令和    年    月    日

会社所在地 \_\_\_\_\_

会 社 名 \_\_\_\_\_

会社電話 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_印

社印を押印すること