

様式第28号

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 平成・令和 _____年 _____月 _____日から令和 _____年 _____月 _____日
まで当会社において _____資格に係る _____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