

就労証明書

記入例

邑楽町長 宛

証明日 西暦 2024 年 10 月 1 日

勤務先が発行する証明書です。(勤務先の担当者に記入をお願いしてください。)

事業所名 保健指導病院
代表者名 健康 大
所在地 邑楽町大字中野2570-1
電話番号 0276 - 88 - 5533
担当者名 健康 中
記載者連絡先 0276 - 88 - 5540

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Table with 19 rows and multiple columns for job details, including job type, employer name, employment period, working hours, and caregiver information.