

様式第3号

貸付番号	J O	号
------	-----	---

## 在職証明書（就職内定書）

社会福祉法人福岡県社会福祉協議会 会長 様

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

上記の者における当社の勤務状況について、下記のとおり証明する。

勤務期間

(入職)           年           月           日から           (現在も在職 )

(退職)           年           月           日まで

年           月           日

勤務先 所在地  
名 称  
電 話  
代表者

印

※社印を押印してください。

※上記勤務期間は所定労働時間が週20時間以上の期間をご記入ください。ただし週20時間未満となる場合は、週当たりの労働時間をご記入ください。

所定労働時間           週 \_\_\_\_\_ 時間