

在籍証明書

公益社団法人田中育英会

理事長 四ツ倉 宏幸 様

卒業 学校名・学科名	
氏 名	
住 所	
生 年 月 日	年 月 日
入 社 年 月 日	年 月 日 入社
勤 務 先 名	
勤 務 先 住 所	
従事する職種・業務	職 種 ()
	業務内容 ()
雇 用 形 態 ※該当する番号に○	1 正規社員 2 パート 3 その他 具体的に() 5 その他 具体的な職種()
備 考	

上記の者は、当社に在籍していることを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

印