

## 就労証明書

墨田区長 あて

年 月 日

証明者（法人）  
 （住所）  
 （名称）  
 （代表者 職・氏名）

印

（担当者名）  
 （電話番号）

下記の者が下記の事業所に6か月以上継続して勤務し、かつ、現に勤務していることを証明します。

### 記

氏 名	
住 所	
勤務する施設・事業所の名称	
勤務する施設・事業所の所在地	
勤務開始年月日	年 月 日
勤 務 形 態	常勤・非常勤・パート・その他（                      ）
業 務 内 容	