

# 業務従事期間等証明書

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

貸付コード

住 所 〒

氏 名

印

電話番号 ( )

下記のとおり業務に従事したので届け出ます。

勤務先	名称	
	所在地	〒
	電話番号	
	職業	
	給与額等	(月額・時給) 円
	業務従事期間	年 月 日 から現在に至る 上記期間中の業務従事日数 ( ) 日 ※公休日を除く従事日数 ※上記期間中に、法人内で勤務先の異動があった場合は、その履歴を記載のこと。
	従事期間	年 月 日から 年 月 日まで
	勤務先名称	
	従事期間	年 月 日から 年 月 日まで
	勤務先名称	
	従事期間	年 月 日から 年 月 日まで
	勤務先名称	

上記のとおりであることを証明します。

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

(勤務先)

所在地 〒

名 称

長の職名及び氏名

印