**同一在職期間証明書**

その期間につき２名以上の証明が必要です。

|  |
| --- |
| 証明を希望する者（A）  （ふりがな）  氏　　名  生年月日　　昭和 ・ 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 当時の所属機関名（B） |
| 具体的な業務内容（C）【別紙１「第　　号の　　」に該当】、  【別紙２「第　　号の　　」に該当】、【別紙３「第　　号の　　」に該当】 |
|  |
| （A）が（B）で（C）に従事していたことを証明します。  　　年　　月　　日  住　所  （ふりがな）  　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印  電　話 |
| 同一在職期間  S・H・R　　　年　　月　　日から　　S・H・R　　　年　　月　　日まで |

|  |
| --- |
| （A）が（B）で（C）に従事していたことを証明します。  　　年　　月　　日  住　所  （ふりがな）  氏　名　　　　　　　　　　　　印  電　話 |
| 同一在職期間  S・H・R　　　年　　月　　日から　　S・H・R　　　年　　月　　日まで |

※この証明書は所属していた事業所が廃止等で現在ない場合に提出してください。