年　　月　　日

事業所等の在籍証明書

嘉麻市立図書館長　　様

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の者は当事業所に在籍していることを証明いたします。

記

氏　名		生年月日	
住　所			
在職期間	自　　年　　月　　日 至　　年　　月　　日		

※在職期間に定めがない場合は、始期のみ記入してください。