

同一時期に複数の事業所等で勤務した方の勤務日を確認するものです。重複期間分の勤務日を記入してください。

平成 29年度 勤務記録証明書

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会会長 殿

—— 証 明 者 ——

施設又は事業所の  
所在地及び名称  
代表者氏名  
電話番号  
(担当者氏名)



コピーしてお使いください

下記の者が受験資格に係る業務で勤務した日は以下のとおりであることを証明します。

平成 年 月 日

Table with columns for Name (氏名), Date (年月日), and Total (計). The date columns are numbered 1-31. A note says '該当業務に従事した日に○印をつけてください。' (Please mark with a circle on days worked in the relevant business).

※ 勤務日を証明するにはこの様式でなく、タイムカード等業務内容と勤務日が確認できるものの写しでもかまいません。

切り取り