様式第５号（第８条関係）

在職証明書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな被雇用者氏名 | （生年月日　　年　　月　　日） |
| 就業（採用）年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 退職年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 雇用形態（該当項目に☑） | * 正規職員
 |
| 健康保険（該当項目に☑） | * 加入している
* 加入していない
 |
| 　上記のとおり相違ありません　　　　年　　月　　日所在地事業所　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |