

【様式第13号】（様式第14条関係）

就業期間証明書

年 月 日

社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会会長 殿

借受人 住所
氏名
電話番号

次のとおり、就業していたので届け出ます。

| | | |
|------|------------------------------|---------------|
| 就業先 | 就業先の名称 | |
| | 就業先の所在地等 | 〒 ー 電話 () |
| | 業務内容 (職種) | |
| 就業期間 | 年 月 日 から 年 月 日 まで (年 か月) | |

上記のとおり従事していたことを証明します。

年 月 日

就業先の所在地

就業先の名称

就業先の長の職名及び氏名

印