（令和８年度石川県子育て支援員研修）様式２

在　職　証　明　書

フリガナ 氏　　名	
生　年　月　日	昭和 年　　月　　日 平成
勤　務　形　態 （該当番号を〇で囲む）	１　常勤職員（正規職員）　　２　非常勤職員 ３　臨時職員　　４　その他（　　）
就業開始日	令和　　年　　月　　日
勤　務　日　数	月平均　　日間勤務
勤　務　時　間	午前　　午前 時　　分　～　　時　　分（平常時） 午後　　午後 ※１日当たりの勤務時間（休憩時間を除く）　　時間　　分
職　務　内　容	

上記のとおり証明します。

令和　　年　　月　　日

事　業　所　名

住　　所

連　　絡　　先

代表者職・氏名　　印