様式第６号（第 10 条、第 12 条関係）

在　職　証　明　書（状況報告時）

氏　　名	ふりがな
生年月日	（和暦）　　年　　月　　日
現住所	〒　　－
正規雇用により就職又は就業した年月日	（和暦）　　年　　月　　日 ※正規雇用者とは、雇用期間の定めのない契約に基づく雇用とし、賞与、退職金、諸手当等において、就業規定等で定める職員と同様の扱いとなる雇用形態の者
業　種	
職　域	※以下の職域に従事している方は該当にマル（〇）をしてください。 （ 薬剤師 、 保育士または幼稚園教諭 、 理容師または美容師 、 歯科技工士 、 獣医師 、 自動車整備士 、 私立中学校・高等学校教諭 ）の職域に従事している。
現在の所属部署（勤務場所）	＜部署・支店名など＞ ＜勤務場所＞ ・ 鳥取県内（鳥取県　　市・町・村） ・ 鳥取県外（　　都・道・府・県　　市・区）
伯耆町外在住期間の在職期間及び部署・支店名 （該当がある場合のみ）	①期間：　　年　月　日から　　年　月　日まで 部署・支店名（　　） ②期間：　　年　月　日から　　年　月　日まで 部署・支店名（　　） ③期間：　　年　月　日から　　年　月　日まで 部署・支店名（　　） 本年３月 31 日現在、転勤による伯耆町外在住期間（通算） 年　　カ月

上記の者は当社の正規雇用者であることを証明します。

年　　月　　日

事業所　所在地　〒

名　　称

代 表 者　　印

電話番号

記入担当者　所 属 部 署

役職・氏名