

在職証明書 Enrollemant Certificate

氏名 Name	
生年月日 DOB	
住所 Address	
雇用期間 Enrollment Term	
雇用形態 Employment Type	
役職 Position	
業務種類 Bussiness Type	
所属 Attribute	
勤務地 Place of Work	
解雇事由(退職済みの場合) Reason for Retirement (If retired)	

上記の者が当社に在職していることを証明します。
We certify that the enrollment of the above person.

会社名 Company Name	
会社所在地 Company Address	
会社電話 Company Phone	
代表者 Representative	
署名又は印 Signature	
日付 Date	