

## 浜松市外国人学習支援センター 宛

## 在職証明書

令和 年 月 日

事業所所在地:

事業所名:

代表者名:



下記の者が当社に在職していることを証明します。

フリガナ(カタカナ)	
氏名(ローマ字または漢字)	
生年月日	年(西暦) 月 日
国籍	
在留資格	
在留期間(満了日)	年 月( 年 月 日)
勤務地	
職務内容	
採用年月日	年(西暦) 月 日
雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 まで
その他特記事項	

本証明書は、当社従業員のご家族が浜松版生活日本語コースを受講するにあたり、必要書類として提出するものです。

【問い合わせ先】浜松市外国人学習支援センター(U-ToC)  
浜松市中央区雄踏町字布見 9611-1  
電話番号:053-592-1117