年　　　月　　　日

採用証明書

熊本県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の者は、当社（法人）において中核人材として採用し、勤務していることを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 |  |
| 生年月日（西暦） | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 就職年月日（西暦） | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 所属部署 | 【部署名】 |
| 【所在地】 |
| 職務内容 |  |