

## 大和ゆとりの森市内在勤証明書

令和 年 月 日

NSBY エザンスコンソーシアム

大和ゆとりの森 所長 あて

所在地 \_\_\_\_\_

名称（会社名等） \_\_\_\_\_

⑩

代表者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

046 ( ) \_\_\_\_\_

下記の者は、当社に勤務していることを証明します。

フリガナ 氏 名	
住 所	〒 _____
電話番号	( ) _____
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日

- ※ 個人登録及び団体登録の代表者様は、この在勤証明書のほかに、お名前・ご住所・生年月日が確認できる書類（運転免許証・健康保険証・学生証など）が必要です。
- ※ 必ず会社印を押印してください。
- ※ 原本をご提出ください（複写は不可）。
- ※ 必要に応じて在勤を確認するお電話をさせていただく場合があります。
- ※ 個人情報の取扱いについては NSBY エザンスコンソーシアム個人情報の保護に関する規程に則り適正に管理します。