

# 実務経験証明書

令和 年 月 日

久留米市学童保育所連合会  
会長 甲斐田 義弘 様

(会社名のゴム印等に会社印を押印してください)  
法人の所在地  
及び名称  
代表者氏名  
電話番号  
記入担当者氏名

下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

氏名	
現住所	
施設又は 事業所名	
業務期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日
従事日数	( 日)
業務内容	※下記を参考にできるだけ具体的に記載してください。 例：経理担当者としてマネーフォワードクラウド給与・会計等を使用した給料計算と支払処理をはじめ、月次・年次決算の主務者としての業務にくわえ、労働・社会保険の得喪に関する業務 ..... ..... .....

- 注1) 業務期間欄については、産休・育休・療養休暇や長期研修期間等は業務期間となりません。
- 注2) 証明内容を訂正した場合は、証明権者の職印を押印してください。なお、修正液による訂正は認められません。