

R 8 山形県スクールカウンセラー人材バンク  
【スクールカウンセラーに準ずる者】

# 在 職 証 明 書

ふ り が な  
名 前 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

勤務開始年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

退職年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

職 務 内 容 \_\_\_\_\_

実施した相談業務 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

上記のとおり、在職していることを証明します。

令和 年 月 日

所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_