

R 8 山形県スクールカウンセラーカレッジ人材バンク  
【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 \_\_\_\_\_ ㊞

電話番号 \_\_\_\_\_