年　　月　　日

身分証明書

下記の者は当社の社員であることを証明いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名： |  |
| 代表取締役： |  |
| 所在地： |  |

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | フリガナ |
|  |
| 社員ID |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　生 |
| 住所 |  |
| 所属 |  |
| 雇用形態 |  |
| 職種 |  |
| 勤務地 |  |
| 入社日 | 年　　月　　日 |
| 備考 |  |

以上