

現 況 報 告 書

年 月 日

社会福祉法人山形県社会福祉協議会長 殿

コード番号	
住 所	〒 —
電話番号	— —
フリガナ	
氏 名	印

私は、

- 1 就職したので報告します
  - 2 再就職したので報告します
  - 3 年 月 日現在、就業中であることを報告します
  - 4 年 月 日現在、大学等を卒業してから1年以内であり求職中であることを報告します
  - 5 年 月 日現在、 を報告します
- (※上記1～5のうち、該当するものに○をつけ、空欄に必要事項を記入してください。なお、上記1～3の場合は就業先より証明していただきます)

氏 名	
入 社 年 月 日	年 月 日 入社
雇 用 形 態	正規職員・非正規・パート・その他( )
1 日あたりの 所定労働時間	午前 時 分から 午後 時 分まで ( 実働1日 時間)
1 週間あたりの 所定労働日数・時間	週 日間勤務 1週間あたり合計 時間勤務
労働内容	
備 考	

上記の者は、当社の社員であることを証明します。

年 月 日

就業先の会社名

代表者職氏名

印

※所定労働時間等の記載要件を満たせば、会社が発行する在職証明でも可。  
【注意】就職・再就職の方、就業中の方は就業先より証明してもらうこと。