証明日　　年　　月　　日

【注意事項】

- この「在籍証明書」は、必ず勤務先のご担当者さまが事実のとおりにご記入ください。
  雇用形態が派遣社員の場合は、派遣元（人材派遣会社）が証明してください。
  雇用形態が出向社員の場合は、出向元が証明してください。
  （申込人ご自身等、勤務先のご担当者さま以外の方が記入した場合は、無効となりますのでご注意ください。）
- 勤務先（代表者の印又は社印）のないものは無効です。
  また、訂正箇所がある場合は、訂正箇所に訂正印がないものは無効です。
- 記載内容や記入もれ等の不明な点については、記入ご担当者さまに直接ご照会させていただくことがあります。
  虚偽の証明は無効です。
- 証明書に記載された内容の確認のため、別途証明書類の提出をお願いしたり、電話や訪問による在籍状況の確認をすることがありますので、予めご了承ください。

在 籍 証 明 書

（金融機関名）

株式会社ドコモSMTBネット銀行　　御中

下記の者は、次のとおり在籍していることを証明します。

氏　名	
採用(予定)年月日	年　月　日　（採用済／採用内定）※いずれかに○

※採用(予定)年月日には、派遣元（人材派遣会社）への登録年月日または出向元への採用（予定）年月日を記入してください。

【雇用形態が派遣社員の場合】 **派遣先企業** 【雇用形態が出向社員の場合】 **出向先企業**	名称	
	住所	
	電話番号	
	派遣・出向開始日	年　月　日

（休業中の場合は、以下の項目についてもご記入ください。）

休業期間（予定）	年　月　日　～　年　月　日
復職予定年月日	年　月　日
休業理由 **（該当する□に✓を入れてください）**	□ 産前産後休業　□ 介 護 休 業 □ 育 児 休 業　□ その他（　　）

上記のとおりであることを証明します。

住所（所在地）　　**電話番号**

名称　　**記入担当者氏名**

代表者氏名　　**印**

金融機関記入欄

証書番号		受付印
資金実行予定日	年　月　日	