|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   | 就 職 活 動 証 明 書 |   |
|   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   | 様 |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   | 以下の通り、面接を行ったことを証明致します。 |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   | □　日　時 | 年　　月　　日　　　　　　時　　分　〜　　　　 |   |
|   | □　会　場 |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  | 年　　月　　日 |   |
|   |  |  |  | 株式会社 |   |
|   |  |  |  | 東京都 |   |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  | 担当者 |   |
|   |  |  |  | TEL |   |
|   |  |  |  | FAX |   |
|   |  |  |  | Email |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |