

障害者雇用の証明書

下記の者は、当社が雇用していた、障害者の雇用の促進等に関する法律(障害者雇用促進法)で定められた労働者であることを証明いたします。

記

氏名	相模 年金
生年月日	平成5年7月3日
入社年月日	平成30年4月1日
退職年月日	令和3年1月10日

令和4年8月10日
〇〇サンプル株式会社
人事部

