

## 雇用関係及び休暇制度に関する証明書

(宛先) 厚木市長

令和      年      月      日

事業者名	
事業者所在地	
代表者氏名	㊞
連絡先	

下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

氏名(ドナー)	
住所(ドナー)	厚木市
生年月日	
勤務先	
採用年月日	年 月 日
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 親族等が経営者 <input type="checkbox"/> その他( )
骨髄提供に伴う 休暇制度の有無	有 ・ 無