

令和 年 月 日

勤務証明書

糸満市教育委員会 殿

事業所
所在地

事業所名

代表者名

印

TEL () -

次の者は、下記のとおり勤務していることを証明します。

氏名	
住所	
勤務開始年月日	(昭和 ・ 平成 ・ 令和) 年 月 日
身分	常勤・臨時・パートタイム・その他()
勤務時間	(午前・午後) 時 分 ~ (午前・午後) 時 分
勤務場所	
備考	