

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	
採用 年月日	年 月 日 (採用 ・ 採用予定)
雇用形態	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 (固定制 ・ シフト制) ※シフト制の場合は主な時間帯を記入
就労日数	月 () 日 / 週 () 日
勤務場所	
備考	

< 記入の際の注意点 >

- ・ 事業所名・所在地・代表者名の欄は社判による押印又は、手書き記入であれば事業所の印が必要です。(※社判、事業所印がない場合、教育委員会までご連絡ください。)
- ・ 直近のものであれば、保育施設申込用の勤務証明書の写しでも可