勤　務　証　明　書

児童名　　　　　　　　　（H　　 ． 　　． 　生）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  | 年　　月　　日生 |

※ここより下は事業主の方がご記入ください。

上記の者は、

（ 常勤 ・ パート ）で週　　日（定休日　　曜日）　　時　　分から　　時　　分

まで勤務していることを証明します。

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日      代表者（事業者）氏名 　　　　 印    能代市教育委員会　様 |

※記載漏れがあった場合は、勤務先に確認の電話をしますので、代表者（事業主）氏名と　証明書記入者が異なる場合は以下をご記入ください。

**勤務証明書記入者氏名　　　　　　　　　　　連絡先（TEL　　－　　　　）**