

# 勤 務 証 明 書

児童名 \_\_\_\_\_ (H . . . . . 生)

現住所	
氏名	
生年月日	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	
会社 (事業所) 住所	
会社 (事業所) 名	
代表者 (事業者) 氏名	印
電 話 番 号	
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。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 - \_\_\_\_\_ )