

勤 務 証 明 書

児童名 _____ (平成・令和 ____ . ____ 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 ____ - ____)