

在職証明書

年 月 日

国立市教育委員会 殿

事業所名 _____ ⑩

事業所所在地 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

下記のとおり証明します。

記

勤務者氏名			
勤務者住所			
勤務先住所・ 連絡先	連絡先 ()		
勤務日	曜日～ 曜日 ※不規則な場合 ()		
勤務日数	1 か月平均 日		
勤務時間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分		
就業年月日	年 月 日	職種	

以上