

# 在 職 証 明 書

北栄町教育委員会 様

住 所

氏 名

上記の者の在職について、下記のとおり証明します。

勤 務 先 名 称			
勤 務 先 住 所			
就 労 開 始 年 月 日	年 月 日	職 種	
雇 用 形 態 ( 該 当 に ✓ )	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート等の非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
勤 務 曜 日 ・ 日 数 ( 該 当 に ✓ )	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	通常	日 / 1 ヶ月
勤 務 時 間 実 態	( 平 日 )	時 分	～ 時 分
	( 土 曜 / 日 曜 )	時 分	～ 時 分

年 月 日

証 明 者 住 所

事 業 所 名 ( 社 名 )



代 表 者 名

電 話 番 号

**【記載上の注意】**

勤務先が法人の場合は、法人名、代表者名を記載し、社判又は代表者印を押印してください。  
個人の場合は、事業所名、支払者（雇用主）の住所・氏名を記載し、押印してください。  
※ご不明点がある場合は、北栄町教育委員会（電話 0858-37-5870）までお問い合わせください。