

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 ✓)	☐ 常勤 ☐ パート等の非常勤 ☐ 自営 ☐ その他()		
勤 務 曜 日 ・ 日 数 (該 当 に ✓)	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 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。