

# 勤 務 証 明 書

幼児・児童・生徒 氏 名		生年月日 平成 年 月 日
		生年月日 平成 年 月 日
		生年月日 平成 年 月 日
住 所	総社市 電話番号 ( )	
ふりがな		
保護者氏名		
仕事の内容		
就 労 時 間	時 分から 時 分まで	
勤務日数等	週 日以上，週 時間以上の勤務を 常態としている。	
備 考		

総社市教育委員会 様

上記の者は，当事業所に勤務していることを証明します。

令和 年 月 日

事業所住所

名称及び代表者名

電話番号 ( ) —