

様式第4号

## 勤務証明書

年月日

十日町市教育委員会様

勤務先所在地：

勤務先名称：

代表者氏名：

電話：

下記のとおり勤務していることを証明します。

記

氏名		生年月日	年月日
雇用の別 (該当するものに○印)	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ( )		
勤務時間	午前 時 分から	午前 時 分まで	午後
雇用期間	年月日から ( 年月日まで )		
備考			