

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 午後		
雇用期間	年 月 日から ( 年 月 日まで)		
備 考			