

年 月 日

就 労 証 明 書

鎌ヶ谷市教育委員会 様

事業所 所在地 _____
名 称 _____
代 表 者 _____ (印)
電話番号 _____

下記の者について、次のとおり就労の状況を証明します。

氏 名 _____

住 所 _____

就 労 形 態 常勤 ・ 非常勤 ・ 派遣 ・ アルバイト
その他 ()

採用年月日 _____

就 労 場 所 _____

勤 務 時 間 平日 時 分 ～ 時 分

勤 務 日 週 日勤務
休日 曜日