

在 職 証 明 書

泉南市教育委員会 御中

※確認のため、事業所に連絡することがあります。

勤務者氏名		
就 労 開 始 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日より	
就 労 終 了 日 (契約期間がある場合)	令和 年 月 日まで 更新予定 (有 ・ 無)	
勤 務 時 間	平 日 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで	
	土曜日 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで 土曜日出勤 (毎週 ・ 月平均____回 ・ 年平均____回)	
休 日	定休の場合	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日
	不定休の場合	月に____日休み ※別途シフト表等を提出してください
平均就労日数	一カ月のうち 日間	
職 種	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 自営中心者 <input type="checkbox"/> 自営協力者 <input type="checkbox"/> その他 ()	
勤 務 地	所在地： 事業所名： 電話番号： ()	
年 月 日		
上記のとおり、相違なく就労していることを証明します。		
事業所所在地 _____		
事業所名 _____		
代表者氏名 _____ (法人のみ記名押印 (社印)、個人は、署名又は記名押印をお願いします。)		
電話番号 _____		

※以上については、事業者が記入してください。

※以下については、保護者が必ず記入してください。

通 勤 時 間	片道 時間 分 (交通手段：)
児 童 会 名	留守家庭児童会
児 童 名	(児童との続柄：)

在 職 証 明 書

泉南市教育委員会 御中

※確認のため、事業所に連絡することがあります。

勤務者氏名		
就 労 開 始 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日より	
就 労 終 了 日 (契約期間がある場合)	令和 年 月 日まで 更新予定 (有 ・ 無)	
勤 務 時 間	平 日 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで	
	土曜日 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで 土曜日出勤 (毎週 ・ 月平均____回 ・ 年平均____回)	
休 日	定休の場合	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日
	不定休の場合	月に____日休み ※別途シフト表等を提出してください
平均就労日数	一カ月のうち 日間	
職 種	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 自営中心者 <input type="checkbox"/> 自営協力者 <input type="checkbox"/> その他 ()	
勤 務 地	所在地： 事業所名： 電話番号： ()	
年 月 日		
上記のとおり、相違なく就労していることを証明します。		
事業所所在地 _____		
事業所名 _____		
代表者氏名 _____ (法人のみ記名押印 (社印)、個人は、署名又は記名押印をお願いします。)		
電話番号 _____		

※以上については、事業者が記入してください。

※以下については、保護者が必ず記入してください。

通 勤 時 間	片道 時間 分 (交通手段：)
児 童 会 名	留守家庭児童会
児 童 名	(児童との続柄：)