

# 就 労 証 明 書

令和 年 月 日

大井町教育委員会教育長 様

事業所所在地 \_\_\_\_\_

事 務 所 名 \_\_\_\_\_ 社印

下記の事項について

代 表 者 名 \_\_\_\_\_ 印

事実と相違ないことを証明します。 電 話 番 号 \_\_\_\_\_

就労して いる者	氏 名		児童生徒との続柄	
	住 所			
採用年月日	年 月 日			
勤務形態	常勤・非常勤・派遣社員・パート・アルバイト・その他 月・週に 日勤務			
勤務時間	時 分から 時 分まで			
休 日	月・火・水・木・金・土・日・不定期			

※事業主の方へ

- ・勤務時間は、休憩時間を含む労働契約上の正規の時間をご記入下さい。