

在 職 証 明 書

平成 年 月 日

神 戸 市 長 あて

(証明者) 所在地 _____

事業所名 _____ 企業印

代表者名 _____ 印

* (代表者又は所属長の印を必ず押してください)

下記の者は、本事業所に勤務していることを証明します。
なお、本人の勤務内容は次のとおりです。

(証明を受ける人) 住 所 神戸市 _____ 区 _____

氏 名 _____ 印

採用年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
雇用形態	常勤 ・ 臨時 ・ パート ・ その他 ()		
勤務状況	勤務時間	(平日) 時 分 ~ 時 分	
		(土曜日) 時 分 ~ 時 分	
	勤務日数	週平均 日	
	勤務日を○で囲んでください (月 火 水 木 金 土 ・ シフトによる)		
勤務場所	所在地		
	事業所名		
	電 話 () -		
所属部署			

◎ この情報は、学童保育事業以外の目的には使用しません