東伊豆町教育委員会 様

平成　　年　　月　　日

住　　所

会社(法人)名

代表者氏名　　社印

在　職　証　明　書

下記の者は当事業所に在職し、且つ常勤者であることを証明します。

記

住　　所

氏　　名

生年月日　　年　　月　　日

雇用形態について

雇用開始年月日　　年　　月　　日　から

勤務時間　午前・午後　　時　　分　から　午前・午後　　時　　分　まで

勤　務　地

※特殊な雇用形態については下記に記載してください。