

(指定校変更・校区外通学等申請用)

年 月 日

在 職 証 明 書

(あて先)羽曳野市教育委員会

事業所所在地 _____

社印

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

次の者は、当事業所に勤務していることを証明する。

氏名	
住所	羽曳野市
身分	常勤 ・ 臨時 ・ パートタイム ・ その他
職種 (仕事の内容)	
一日の就労時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 (時間 分)
休日	()曜日

※身分の欄は、該当するものに○をつけてください。

※社印のないものは証明書として認められませんので、必ず押印してください。