

就労証明書

常総市教育委員会教育長 様

氏 名		
住 所		
勤 務 先	所 在 地	
	名 称	
	電話番号	
就 労 開 始 年 月 日		

上記のとおり、在職していることを証明します。

年 月 日

所在地 _____

名 称 _____

代表者 _____ 印

(法人以外の場合で代表者自筆のときは押印不要)