

# 在職証明書

令和 年 月 日

神戸市長 あて

(証明者) 所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

名前 \_\_\_\_\_ (印)

採用年月日	昭和・平成・令和 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) 勤務の有無 有 ・ 無 ※有の場合 毎週 ・ 隔週 ・ その他 ( ) 時 分 ~ 時 分	
	勤務日数	週平均 日	
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