

喜界町教育委員会教育長 殿

勤務（在職）証明書

住 所 喜界町

氏 名

私が、下記の職場に勤務していることの証明を願います。

記

職 場 名		電話番号	
所 在 地			
勤務時間	始業	時 分 ～ 終業	時 分

※ 注 （この線より下は、勤務先が証明します。）

上記のとおり在職していることに相違ないことを証明します。

年 月 日

証明者
所在地

役職名

氏 名