

勤 務 証 明 書

令和 年 月 日

浦添市教育委員会 教育長 殿

事業所所在地 _____

事業所名 _____ 印

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

次の者は、下記のとおり勤務していることを証明します。

ふりがな 氏 名		電話番号 (自宅)	
住 所	浦添市		
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	勤務時間	時 分～ 時 分迄
勤 務 地			
備 考			

※ 保護者の勤務先事業主にて記入をお願いします。

問合せ先
浦添市教育委員会 学校教育課
Tel : 098-876-1210