

就業（見込み）証明書

佐賀県立佐賀北高等学校長 様

住 所 _____

生徒氏名 _____

上記の者は、下記の通り勤務していること（勤務する予定であること）を証明します。

記

■勤務形態および勤務期間

※勤務期間は、今年度（2023年4月1日～2024年3月31日）の勤務予定期間が90日以上であること。

※該当する勤務形態に○を付け、自営業及び自営業手伝いの場合は業種を、その他の場合は具体的な勤務形態等を記入すること。

※証明によらない場合は、在職証明書、雇用契約書の写しなどの添付も可。

該当箇所に○	勤 務 形 態		勤 務 予 定 期 間	証 明 者
	定 職	正 社 員		事業所
		自 営 業 (業種：)		民生委員 町内会長 各業種組合長など
	パート・アルバイト		2023年 月 日 ～ 年 月 日	事業所
	自営業の手伝い (業種：)		2023年 月 日 ～ 年 月 日	民生委員 町内会長 各業種組合長など
	その他：具体的に記入 ()		2023年 月 日 ～ 年 月 日	事業所 民生委員 町内会長など

■証明者欄

上記の通りであることを証明します。

2023年 月 日

事 業 所 住 所

事 業 所 電 話 番 号

事 業 所 等 名 称

役 職 ・ 氏 名 ・ 印

印

* 提出いただいた個人情報は、教科書・学習書無償給与申請手続きのためにのみ使用し、それ以外の目的のために、使用することはありません。