

様式2 (2024 前期)

## 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（2024年4月1日～2025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してください。
- ※ 今年度後期入学者で入学式からさかのぼる1年に90日以上勤務した人の就業見込みは2024年10月1日～2025年3月31日の期間で90日以上証明が必要となります。

該当箇所 に○	勤務形態	勤務予定期間	証明者
	定 正社員		事業所
	職 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	2024年 月 日 ~ 年 月 日	事業所
	自営業の手伝い (業種: )	2024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 ( )	2024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。	2024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