

様式4 (2024 前期)

就業実績証明書

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たことを証明します。

記

■勤務形態および勤務期間

※該当する形態に○を付け、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。

※勤務期間は昨年度（2023年4月1日～2024年3月31日）の実績が90日以上であること。

※今年度後期(10月)入学者で、昨年度に90日以上勤務したことの証明書がない場合は、入学日(10月1日)からさかのぼる。一年間に90日以上勤務したことの証明書で代えることができる。

該当箇所に○	勤務形態	勤務期間	証明者
	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 ハローワーク 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

住所:

電話番号:

事業所等名称:

役職・氏名・印:

印