

# 就業見込み証明書

佐賀県立佐賀北高等学校長 様

住 所 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_ 生徒氏名 \_\_\_\_\_

上記の者は、下記の通り勤務する予定であることを証明します。

記

## ■ 勤務形態

該当する勤務形態に○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すること。

| 該当箇所に○ | 勤 務 形 態             | 証 明 者              |
|--------|---------------------|--------------------|
|        | パート・アルバイト           | 事業所                |
|        | 自営業の手伝い(業種: _____ ) | 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( _____ ) | 事業所、民生委員、町内会長など    |

## ■ 事業所名

|  |
|--|
|  |
|--|

## ■ 勤務期間

2025年度の勤務予定期間と予定勤務日数をご記入ください。

| 期 間   | 予 定 勤 務 日 数 |
|---|-------------|
| 2025年4月1日～2026年3月31日 の期間内でご記入ください。          | 90日以上が給与対象  |
| 2025 年      月      日 ～      年      月      日 | 日           |

## ■ 証明者欄

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| 上記の通りであることを証明します。 | 2025年      月      日 |
| 証 明 者 住 所         |                     |
| 証 明 者 電 話 番 号     |                     |
| 事 業 所 ・ 組 織 等 名 称 |                     |
| 役 職 ・ 氏 名 ・ 印     | 印                   |