

# 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