

就業証明書 [定職・自営業]

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、下記の通り勤務してい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、自営業の場合は業種を記入すること。

該当箇所○		勤 務 形 態	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

■ 事業所名

--

■勤務期間

今年度の勤務予定期間と勤務予定日数をご記入ください。

期 間	予定勤務日数
2026年4月1日～2027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
2026 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。		
2026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

*記載内容について確認させていただくため、お電話でご連絡する場合があります。あらかじめご了承ください。

*提出いただいた個人情報、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。