

# 勤務証明書

令和 年 月 日

水戸市教育委員会教育長 様

所在地  
事業所 名称  
代表者



下記の者は、当社において勤務していることを証明します。

## 記

1 証明者（勤務者）の住所氏名

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

2 勤務地

所在地 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

3 当社に就職した年月日

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

4 雇用予定期限

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日まで

5 職 種

\_\_\_\_\_

6 就業条件等（勤務時間・休日等具体的に記載願います。）

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_