

奄美市教育委員会教育長 殿

勤 務 証 明 書

住 所 奄美市_____

氏 名 _____

私が、下記の職場に勤務していることの証明を願います。

記

職場名		電話番 号	
所在地			
勤務時間	始業	時 分	～ 終業 時 分

※ 注（この線より下は、勤務先が証明します。）

上記のとおり在職していることに相違ないことを証明します。

年 月 日

証 明 者

所 在 地 _____

役 職 名 _____

氏 名 _____