

# 勤 務 証 明 書

年 月 日

嘉麻市教育委員会あて

証明者（勤務先代表者）

住所 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

次の者は、（勤務先名称） \_\_\_\_\_ において  
勤務していることを証明します。

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

勤務時間（ 午前・午後 ） 時 分から

（ 午前・午後 ） 時 分まで

※保護者の方へ 勤務状況等が変更になった場合は、嘉麻市教育委員会までお知らせください。