在 職 証 明 書

湯河原町教育委員会教育長 殿

事業所名代表者氏名住所

電 話

下記の者が次のとおり在職していることを証明します。

氏 名		生年	F 月	日		年	月	日
住所								
所 属				役職				
勤務形態	正規職員 臨時職員 パート 自営業(中心者・協力者) 内職		勤続	年数		年		月
勤務日数	20日以上 15~19日 14日以下		休務日 (曜日等)					
勤務時間	※ 早番・遅番等がある場合は、分けて(始業) 時(始業) 時(始業) 時	分 分	$\stackrel{\sim}{\sim}$	(終業) (終業) (終業) (終業)		時時	分 分 分 時間勤	務)
備考								