

[様式 4]

[都立砂川高等学校通信制課程出願用]

※	2 5						
※	2	0	2	5	4		

勤務証明書

東京都立砂川高等学校 殿

下記の者は、当社（所・店）に勤務していることを証明する。

志願者氏名	
志願者生年月日	昭和・平成 年 月 日 生
志願者住所	〒 ー
志願者電話番号	
就職年月日	
勤務形態	①正社員 ②パート ③アルバイト ④その他（ ）
勤務期間	平成・令和 年 月 日～令和 年 月 日・長期
具体的な職務の内容	

証明年月日 年 月 日

勤務先所在地

勤務先名称

代表者氏名

事業所印

電話

※「勤務形態」の欄は該当するものに○印を付けてください。

※「勤務期間」の欄は勤務形態が②③④の場合に記入してください。勤務期間の定めがなく継続して勤務を続ける場合は、勤務開始日のみ記載し、「長期」に○印を付けてください。

※代表者氏名は店長、支店長、支配人、所長等でも可です。

※代表者印または事業所印を押印してください。