

# 勤務（予定）証明書

志願者名 \_\_\_\_\_

昭和  
上記の者は、 平成 年 月 日から  
令和

している  
当事業所に勤務 ことを証明する。  
する予定である

令和 年 月 日

兵庫県立網干高等学校長様

事業所所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) -

事業所名 \_\_\_\_\_ 印

事業所責任者 職名 名前 印

\* 県外に居住している志願者のみ提出が必要です。