

勤務（内定）証明書

（台東区通学支援事業申請用）

台東区長 殿

令和 年 月 日

所在地 _____

会社名 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

下記の事項について、事実と相違ないことを証明いたします。

フリガナ		生年月日
就労者氏名		年 月 日生（ 歳）
就労者住所	台東区	丁目 番 号
就労（内定）年月日	昭和・平成 年 月 日から就労・就労内定 平成 年 月 日まで就労予定（契約期間がある場合）	
就労形態 （該当するものに○）	・ 自営業 ・ 会社員（正社員） ・ 公務員 ・ 非常勤職員 ・ パートタイム ・ アルバイト ・ その他（ ）	
営業所名・所属部署名	所在地 名称 電話番号	
勤務日数・時間 および休日	週 日勤務（月平均 日勤務） 正規の勤務時間（ 時 分～ 時 分まで） 休日または定休日（ ）	

注1） 勤務（内定）証明書は、事業所の方が記入してください。

注2） 記入内容が事実と異なる場合は、支援の決定を取消すことがあります。