

自主登校園制度用
雇用（在職）証明書

学校名	
児童名	
学年・学級	年 組

【事業所記入欄】（下記の者について、在職を証明します）

就労者住所		就労者名	
勤務先住所		勤務先名	
勤務形態	1. 正社員 2. 契約社員 3. 派遣社員 4. アルバイト 5. その他（ ）		
勤務日	月・火・水・木・金・土・日・シフト制		
勤務日数	週 日、もしくは月 日勤務	雇用年月日	年 月 日
勤務時間	月～金曜日	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	
	土曜日	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	
	日曜日・祝日	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	
上記のとおり、相違ないことを証明します。 (あて先) 寝屋川市長 令和 年 月 日 所在地 事業所名 代表者名 印 電話番号			

※虚偽の証明は無効です。上記の件について、お問い合わせすることがありますので、御協力をお願いいたします。
※個人情報の取扱いについては、個人情報の保護に関する法律に基づき適正な管理を行っており、他の目的で利用することはありません。
(お問い合わせ先) 寝屋川市危機管理部 監察課 TEL072-812-2246 (直通)

----- 切取線（必要に応じて切取ください） -----

自主登校園制度用
雇用（在職）証明書

学校名	
児童名	
学年	年 組

【事業所記入欄】（下記の者について、在職を証明します）

就労者住所		就労者名	
勤務先住所		勤務先名	
勤務形態	1. 正社員 2. 契約社員 3. 派遣社員 4. アルバイト 5. その他（ ）		
勤務日	月・火・水・木・金・土・日・シフト制		
勤務日数	週 日、もしくは月 日勤務	雇用年月日	年 月 日
勤務時間	月～金曜日	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	
	土曜日	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	
	日曜日・祝日	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	
上記のとおり、相違ないことを証明します。 (あて先) 寝屋川市長 令和 年 月 日 所在地 事業所名 代表者名 印 電話番号			

※虚偽の証明は無効です。上記の件について、お問い合わせすることがありますので、御協力をお願いいたします。
※個人情報の取扱いについては、個人情報の保護に関する法律に基づき適正な管理を行っており、他の目的で利用することはありません。
(お問い合わせ先) 寝屋川市危機管理部 監察課 TEL072-812-2246 (直通)