

# 在職証明書

八王子市長 殿

(証明日) 年 月 日

(事業所名)

(代表者名)

(所在地)

(電話番号)

(記入担当者氏名)

印

下記のとおり証明します。

※証明日記入及び社印(または代表者印)の押印を必ずお願いします

就労者	氏名	住所
基準日現在 在職確認	年 3 月 3 1 日 現在在職中	
就労形態	常勤 ・ パート (アルバイト) ・ 派遣 ・ その他 ( )	
仕事の内容	看護職 ・ その他 ( )	

その他就労状況に事情がある場合はご記入願います。

特記事項	
------	--

- この証明書は、八王子市立看護専門学校修学支援金を支給された者に対して要件に適用していることを確認するものです。
- 記載内容の訂正は代表者印の訂正印が必要です。
- 上記の内容と同様の記載であれば他の様式の提出も可能です。
- 事情により就労者本人が申請できない場合は、本人より徴した「勤務状況確認及び提供同意書」の写しを添付し、本校より申請させていただきます。
- 就労状況の確認のため、電話等連絡させていただく場合がありますので、あらかじめご了承くださいとともにご協力をお願いします。

問い合わせ先 八王子市立看護専門学校総務課 (042)663-7170