平成　　年　　月　　日

勤 務 証 明 書

石垣市教育委員会　様

事業所所在地

事 業 所 名

代 表 者 名　　印

電 話 番 号

次の者は、下記のとおり勤務していることを証明します。

氏　　名		住　　所	石垣市
就職年月日	昭和・平成　　年　　月　　日		
身　　分	常勤・臨時・パートタイム	勤務時間	午前 午後　　時～　午前 午後　　時
就 労 場 所		電話番号	

平成　　年　　月　　日

自 営 業 申 告 書

石垣市教育委員会　様

申 告 者 氏 名　　印

住　　所

電 話 番 号

事 業 主 名	印	住 所		児 童 と の 続 柄			
事　業　所 所　在　地		業 種		店 名			
営 業 時 間	午前 午後　　時～　午前 午後　　時	事　業 従 事 者	家 族	人	雇 用	人	
保 護 者 の 仕 事 内 容	（父） （母）				営業許可証写し提出 有　・　無		