

勤務状況等証明書			
氏 名		生 年 月 日	年 月 日生
現 住 所			
勤 務 内 容			
勤務先等名称			
勤 務 場 所			
職 名			
従 事 内 容			
勤 務 態 様 (いずれかに○)	常 勤 非 常 勤		
勤 務 状 況			
勤務態度及び 普段の言動等			
周囲との関係 性や信頼度等			
評 価 (いずれかに○)	良 好 不 良		
特 記 事 項			
上記のとおり勤務していることを証明します。 岩手県教育委員会 様  年 月 日  事業所所在地 事業所名称 代表者職名 氏 名 印			

※ この様式は、勤務先の証明者が厳封したものを提出してください。