

在勤(在学)証明書

久御山町立体育施設指定管理者あて

<証明日> 年 月 日

<証明者記入欄>

所在地 久御山町

事業所

(学校)名 _____

代表者名 _____ 印※

電話番号 _____

※代表者とは事業所の人事担当者・代表者・学校長です。

※有効期限：証明日から3カ月以内

下記の者は、久御山町内当事業所・学校に在勤（在学）していることを証明いたします。

記

<申請者記入欄>

住所	〒 _____
氏名	_____

注>在勤(在学)証明書+本人確認書類(運転免許証等)が必要です。

※本証明書は施設での回収は行いません。確認の為にのみ使用させていただきます。