

(入学者選拔出願添付 社会人選抜受験用)

山形県立霞城学園高等学校長 殿

# 就労証明書

氏 名 \_\_\_\_\_

上記の者は、下記のとおり3年以上就労していることを証明する。

記

1. 就労職種と週当たりの就労時間

就労開始の期日

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より就労し、現在に至っている。

職種

週当たりの平均就労時間

2. 就労形態 (○で囲む)

正規職員

パート

アルバイト

自営業

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

証明者 (雇用主等) 会社名等 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

(注) 自営業に従事している場合は、各業種組合の長、民生委員、町内会長のいずれかに証明をお願いしてください。