

在勤（在学）証明書

豊中市立屋内体育施設 指定管理者あて

<証明日>西暦 年 月 日

<証明者 記入欄>

所在地	豊中市
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：在勤・在宅の場合、証明日から3ヶ月以内／在学の場合は年度内

下記の者は、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・保険証など）が必要です。

※在宅勤務や派遣社員については、本証明書に市内勤務する旨の記載がある場合
在勤扱いといたします。

※本証明書は施設での回収は行いません。証明書の確認のみに使用させていただきます。