別記様式第12号(第11条関係)

業務従事証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　公益財団法人

栃木県ひとり親家庭福祉連合会長　様

（証明者）　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（貸付決定番号　　　　　　　　）

次のとおり業務に従事している（いた）ことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　種 |  |
| 業務内容 |  |
| 従事期間　　 | 令和　年　　　月　　　日　から　　令和　　年　　　月　　　日（現在も在職している場合は、終期は記載不要です。） |
| 業務の形態 | ①常勤　②非常勤　③パート、アルバイト　④その他（　　　　　　） |
| 労働時間 | １週間の所定労働時間　　　　　　　　　　　　時間 |
| 備考 |  |

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所・施設名

 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号