

放課後児童健全育成業務等従事証明書

(様式3)

ふりがな		試験区分	四條畷市任期付短時間勤務職員採用選考 技術職(ふれあい教室指導員)
氏名		受験番号	<small>※記入しないでください</small>

※平成29年度四條畷市任期付短時間勤務職員採用選考申込【技術職(ふれあい教室指導員)】において、受験資格の「放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準第10条第3項第9号【高等学校卒業者等であり、かつ、2年以上放課後児童健全育成事業に類似する事業に従事した者であって、市町村長が適当と認めたもの】」にのみ該当する人はこの証明書を提出してください。

上記の者は、下記のとおり放課後児童健全育成業務もしくはそれに類似する事業に2年以上従事したことを証明します。
四條畷市長 あて

勤務先	
所在地	
業務内容	
雇用形態	
在職期間 (総勤務時間)	年 月 日 ~ 年 月 日 (時間)
証明日	平成 29 年 月 日
証明者	住所 名称 代表者名 印 連絡先

※記載内容について問い合わせをさせていただくことがあります。

(お問い合わせ先)
四條畷市総務部人事課
電話:072-877-2121(内線322~324)