

※印の欄は記入しないでください。

受験 番号	※
----------	---

勤務（見込み）証明書

大阪府立桃谷高等学校長 様

志願者 フリガナ
氏 名

現 住 所 〒 _____

電 話 _____

上記の者は、当社(所)に勤務している（見込みである）ことを証明します。

令和4年 月 日

会社(事業所)名

所 在 地 〒 _____

電 話 _____

代表者氏名

印

(注) 志願者が大阪府外に居住している場合、この証明書を必ず提出してください。

定時制の課程（夜間） ⑧