|  |
| --- |
| 別記様式 |
|  |  |  | 身分証明書 |
|  |  |  |  |
|  |  |  | 氏名 |
|  |  |  | 生年月日 |
|  |  |  | 上記の者は、土佐清水市就労支援員であることを証する。 |
|  |  |  | 年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 土佐清水市長 |
|  |  |  | 注意事項 |
| １ | この証は、業務従事中常に携帯しなければならない。 |
| ２ | この証は被保護者、要保護者その他関係人の請求があったときは、これを提示しなければならない。 |
| ３ | この証は、他人に貸与、譲渡又は改ざん等をしてはならない。 |
| ４ | この証の有効期限は、発行の日から1年間とする。 |