

勤 務 証 明 書

令和 年 月 日

東久留米市教育委員会 殿

事業者名 _____

事業所所在地 _____

電話番号 _____

代表者名 _____ (印)

担当者名 _____

下記のとおり、勤務していることを証明いたします。

勤務者	氏名		生年月日	昭和・平成	年	月	日
	住所				性別	男・女	
勤務先	名称		電話番号				
	所在地						
勤務内容							
雇用形態	常勤・パート等の非常勤・自営・その他()						
勤務日数	1ヶ月____日・1週____日(月・火・水・木・金・土・日・不定期)						
勤務時間 (平日)	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 休憩時間を除く実働 時間 分						
勤務開始年月日	昭和・平成・令和 年 月 日						

※この証明書は指定学校変更手続きに必要な書類です。

※証明書作成者は、太枠実線内をご記入、ご捺印ください。訂正する場合は二重線で抹消のうえ、勤務証明書の印鑑で訂正印の押印をお願い致します。

※記載内容について、電話等により照会を行う場合があります。あらかじめご了承ください。

※保護者記入欄

児童氏名		児童生年月日	平成・令和	年	月	日
児童住所				児童性別	男・女	
保護者氏名						
指定学校	小学校	希望する学校	小学校			

【問い合わせ先】東久留米市教育委員会学務課学事係 TEL 042-470-7779(直通)