

勤 務 証 明 書

年 月 日

(宛先) 新潟市教育委員会

事業所名

代表者名

所在地

電話番号 — —

担当者（記載者）課名・氏名

下記のとおり証明します。【必ず証明者が記載してください。】

勤務者氏名		生年月日	年 月 日
勤務者 就労先	名称（支店名）		
	所在地		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 変則勤務		
勤務時間	時 分 ～ 時 分		
	<変則勤務の場合>		
	①	時 分 ～	時 分
	②	時 分 ～	時 分
	③	時 分 ～	時 分
④	時 分 ～	時 分	
勤務日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日		
勤務年数	年 か月		
雇用予定年月日 ※該当の場合のみ記入	年 月 日 ※雇用確定後、あらためて勤務証明書の提出が必要です。		
復帰予定日 (産休・育休等) ※該当の場合のみ記入	年 月 日 ※復帰後、あらためて勤務証明書の提出が必要です。		
備 考			

- 《保護者確認事項》 確認後、にチェックと、保護者氏名欄に署名をお願いします。
- 記載内容に虚偽の事実が判明した場合は、学区外・区域外就学認可を取り消すことがあります。
- 記載内容について、勤務先へ確認することがあります。
- 記載内容に変更が生じた場合は、直ちに教育委員会へご連絡ください。

保護者氏名
