

(小学校就学手続き用)

令和 年 月 日

## 勤務証明書

(あて先) 川口市教育委員会

事業所所在地 \_\_\_\_\_  
事業所名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

次の者は、当事業所に勤務していることを証明する。

### 記

名前		住所	川口市
就職年月日	昭和・平成 年 月 日		
身分	常勤 ・ 臨時 ・ パートタイム ・ その他		
職種 (仕事の内容)			
一日の就労時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 ( 時間 分)		
休日	( ) 曜日		
週休二日	毎週 ・ 月3回 ・ 月2回 ・ 月1回 ・ その他 ・ なし		
最近三ヶ月の勤務状況	月分	稼働日数	日
	月分	稼働日数	日
	月分	稼働日数	日

※ 社印のないものは、証明書と認められませんので、必ず押印してください。

※ 身分・週休二日の欄は、該当するものに○をつけてください。

### 【お問い合わせ先】

川口市教育委員会 学務課学事係

TEL : 048-258-1256