（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　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

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 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 身分 | | 常勤・臨時・パートタイム・自営業・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 | | 月・火・水・木・金・土・日・不定休 | | |
| 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