

(あて先)

昭島市教育委員会

証明者（事業所等）

・所在 地

・事業所名

・代表者名

印

・電話番号

在職・勤務時間等証明書

通常の勤務時間について、次のとおり証明します。

(※偽造・改ざん・不正入力が確認された際には、有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪又は電磁的記録不正作出罪が成立する場合があります。)

住 所					
氏 名					
区 分	内 容				
職 種					
勤務先 名 称 (本・支店名等)					
勤務先所在地	市	町	丁目	番(地)	号
	区			TEL	
雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 常 勤	<input type="checkbox"/> パート	<input type="checkbox"/> 内 職	<input type="checkbox"/> その他	()
勤務開始年月日	昭和	・ 平成	・ 令和	年	月 日
勤 务 日 数	1か月の勤務日数 日 (出勤日に○印: 月・火・水・木・金・土・日・不定期)				
実際の勤務時間	平 日	午前 時	分から	午後 時	分まで
	土曜日	午前 時	分から	午後 時	分まで
特 記 事 項	変則勤務等で勤務日・勤務時間が不定期な場合、超過勤務・週休2日制の有無など具体的に記入				
※事務局記入欄	小学校	学年	児童氏名		

証明者 殿

この証明書は、教育総務課学務係への「指定校変更申請書」に添付するものです。

証明にあたっては、就業規則などの制度上の勤務時間とは関係なく、実際に勤務する時間を記入してください。なお、審査上、勤務時間などに関し、直接問い合わせさせていただく場合があります。