

(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
- ・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。

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	☐ 常 勤 ☐ パート ☐ 内 職 ☐ その他 ()		
勤務開始年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日		
勤 務 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・勤務時間が不規則な場合、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1	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。