

# 勤務証明書

年 月 日

戸田市教育委員会 宛

事業所所在地.....

事業所名.....

代表者名.....⑩

電話番号.....

下記のとおり就労していることを証明します。

勤務者氏名.....

勤務地.....

現在の就労状況（○をつけてください）

・稼働中 .....  
・採用予定.....

・育児休業中（産前産後休暇含む）.....

（ ※産休期間 年 月 日～ 年 月 日  
育休期間 年 月 日～ 年 月 日 ）

雇用形態 .....  
・常勤 .....  
・パートタイム .....  
・派遣 .....  
・自営 .....  
・その他（.....）

勤務時間（労働契約上の正規の就労時間）

・勤務時間 ..... 時 分 ～ ..... 時 分  
・1日の実働時間（休憩時間除く） ..... 時間 分

就労日数 ..... 1か月平均 ..... 日