

令和 年 月 日

(あて先) 成田市教育委員会

証明者

住 所 :	
名 称 :	会社印
電 話 番 号 :	
担 当 者 名 :	
担 当 連 絡 先 :	

就 労 証 明 書

勤務者氏名	
勤務者住所	〒 ー
勤務先住所	〒 ー Tel. (ー ー)
勤務形態	正社員・パート・派遣社員・契約社員・自営業
就労期間	年 月 日現在, 就労している。 (契約期間がある場合) 年 月 日～ 年 月 日
勤務日	月・火・水・木・金・土・日 不定期(週・月 日)
就労時間	時 分～ 時 分
通勤時間	時間 分

以下は, 申請者が記入してください。

フリガナ		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日
児童氏名				学年	第 学年
フリガナ		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日
児童氏名				学年	第 学年
保護者名		続柄		電話番号	
就学希望校	成田市立	小学校			

申請者の方へ

1 会社員等の方

勤務する会社・事業所に、この用紙を提出して証明を受けてください。

※派遣による労働形態の場合、派遣元から証明を受けてください。

派遣元において勤務時間等の詳細が不明な場合には、派遣先からの証明でも構いません。

※証明書下部のみ記入してください。

2 自営業・個人事業主の方

すべて自書してください。

なお、直近の確定申告書の控えや営業許可証の写し等、営業の事実が確認できる書類を併せて提出してください。

雇用主（証明書作成担当の方）へのお願い

成田市教育委員会では、養育に係る指定校変更・区域外就学申請資格として保護者等の就労状況を確認しております。

つきましては、大変お手数をおかけしますが、下記の要領で証明書を作成していただきますようお願いいたします。

1 記入内容の説明

勤務者住所・氏名	証明する勤務者の住所・氏名を記載してください。
勤務先の住所	証明する勤務者が勤務する職場の住所と電話番号を記載してください。
勤務形態	該当する項目に○をしてください。
就労期間	契約期間を定めていない場合は、上部のみ記載してください。
勤務日	勤務する曜日に○をしてください。勤務日が曜日で決まっていない場合は、週または月あたりの平均勤務日を記載してください。
就労時間	就業規則等で定めている勤務時間を記載してください。
通勤時間	定められた通勤手段での通勤に要する時間を記載してください。

2 お願い

- ・当該事項について事実と相違ないようにボールペンで正確に記入してください。
- ・会社印は、事業所長職印・支店長職印でも結構です。
なお、訂正はその印を押して訂正してください。
- ・就労先に就労確認をさせていただく場合がありますのでご了承ください。
- ・本証明書は、必ず事業所等雇用者の方が記入してください。
- ・証明書に虚偽の点が認められた場合、成田市立小学校への就学は認められませんので、転校していただくこととなります。
- ・証明者の印がないものは無効です。

3 記入にあたってご不明な点の問い合わせ先

成田市教育委員会 学務課 Tel.0476-20-1581