

勤 務 証 明 書

年 月 日

(あて先)

新 潟 市 教 育 委 員 会

職名

勤務先の証明者

氏名 印

勤 務 者	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
	住 所			
勤 務 先	名 称			
	所 在 地			
勤 務 時 間		午前 時 分 から 午後 時 分 まで		
勤 務 年 数		年 か月		

※教育委員会が必要と認めた場合、勤務先を訪問する等、実態を調査することがありますので予めご了承ください。
なお、実態調査の結果、虚偽の事実が判明した場合は学区外・区域外就学認可を取り消すことがあります。