

# 証 明 願

収 入 証 紙

下記事項について証明して下さるようお願いいたします。

年 月 日

岡山県教育委員会 殿

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(旧姓 \_\_\_\_\_ )

(自署の場合は、押印を省略することができます。)

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

## 記

1. 証明書の種類と申請数 (該当するものに✓を付け、申請数を記入)

- 在職証明 . . . . . ( ) 通
- 履歴証明 (正式採用の場合のみ) . . . . . ( ) 通
- その他 ( ) . . . . . ( ) 通

2. 在職期間等 別紙のとおり

3. 指定の様式の有無 有 ・ 無 (該当のものに○を付け、有の場合は様式を添付)

4. 証明書の使用目的 ( )

(別 紙)

証明を希望する在職期間等

	在 職 期 間	所 属	職 名
1	年 月 日 ~ 年 月 日		
2	年 月 日 ~ 年 月 日		
3	年 月 日 ~ 年 月 日		
4	年 月 日 ~ 年 月 日		
5	年 月 日 ~ 年 月 日		
6	年 月 日 ~ 年 月 日		
7	年 月 日 ~ 年 月 日		
8	年 月 日 ~ 年 月 日		
9	年 月 日 ~ 年 月 日		
10	年 月 日 ~ 年 月 日		
11	年 月 日 ~ 年 月 日		
12	年 月 日 ~ 年 月 日		

※正式採用の期間について、採用日から退職日（現在在職している場合は現在）までの証明を希望する場合は、下記に記入してください。

所 属（退職者は退職時の所属）	職 名（退職者は退職時の職名）	退職年月日
		年 月 日