

平成 年 月 日

北海道教育庁総務政策局教職員課長 様

職員番号：
氏 名：
(旧氏名：)
生年月日： 年 月 日生
現住所：
電話番号：

在職証明書発行願

次のとおり証明書を必要としますので発行願います。

記

1. 発行理由 (具体的に記入してください)
2. 依頼元
3. 所定様式の有無 (示されている場合は添付してください)
有 ・ 無
4. 在職期間等

在職期間	学校名	職名	形態
年 月 日から 年 月 日まで			<input type="checkbox"/> 正規採用、 <input type="checkbox"/> 臨時的任用 <input type="checkbox"/> 期限付任用
年 月 日から 年 月 日まで			<input type="checkbox"/> 正規採用、 <input type="checkbox"/> 臨時的任用 <input type="checkbox"/> 期限付任用
年 月 日から 年 月 日まで			<input type="checkbox"/> 正規採用、 <input type="checkbox"/> 臨時的任用 <input type="checkbox"/> 期限付任用
年 月 日から 年 月 日まで			<input type="checkbox"/> 正規採用、 <input type="checkbox"/> 臨時的任用 <input type="checkbox"/> 期限付任用

※行が不足する場合は、適宜追加してください。