

令和 年 月 日

北海道教育庁渡島教育局長 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

- 発行理由（具体的に記入してください）
- 依頼元
- 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
- 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。