

履 歴 (在 職) 証 明 願

証 明 人 に つ い て	ふりがな 氏 名		ふりがな 退 職 時 の 旧 姓	
	生 年 月 日	※ 明・大・昭・平 年 月 日生		性別 ※ 男・女
	現 住 所	〒 TEL		
	連 絡 先	〒 TEL		
	職員コード	(8桁 ※任意)		
	日中、連絡の取れる電話番号	TEL		
	退 職 時 の 住 所			
	退職年月日			
	提出先・退職理由※任意			
	証明を受けたい任用形態 ※複数可	※ 1. 正規 2. 臨時 (常勤) 3. 臨時 (非常勤) ※非常勤には会計年度任用職員を含みません。		
	退職時 (現在在籍) 学校名			
使 用 に つ い て	必 要 な 証 明 書 の 種 別	※ 履 歴 書 ・ 在 職 証 明 書		必 要 部 数
	使 用 目 的			

※該当するものを○で囲んでください。

上記の者について、履歴 (在籍) の証明をお願いします。

令和 年 月 日

千葉県教育委員会教育長 様

申請者氏名