

浜松市教育委員会 御中

申請者氏名

在職証明書等交付依頼

下記の事項について証明をお願いしたく申請します。

フリガナ					※勤務当時の氏名（現在の氏名と異なる場合）				
氏 名									
電話番号					生年月日		年	月	日
住 所	〒 -								
職 名					職員番号				
所属校名									
所属期間 (証明期間)									
証明書の種類	☐	在職証明書			☐	その他証明書（ ）			
証明書が必要 となる理由									
指定様式の 有無	☐	有	☐	無	※指定の様式が無の場合は、当課の様式となります（要相談）				
辞令書・任用 通知書の有無	☐	有	☐	無	※辞令等が無の場合は、証明出来かねる場合がございます（要相談）				
特記事項等									
※ 郵便送付先	〒430-0929 静岡県浜松市中央区中央一丁目2番1号 イーステージ浜松オフィス棟5階								
※ 郵便送付添付書類	☐ 本人確認書類（運転免許証・パスポート・住基カード等）の写し								
	☐ 辞令書・任用通知の写し（ある場合）								
	☐ 提出先指定の様式（指定がない場合は、当課の様式となります。）								
	☐ 返信用封筒（切手を貼付し、住所と宛名を記入してください）								
在職証明書等 交付依頼送付先	浜松市教育委員会 教職員課 人事グループ 宛にメールで送付 《メールアドレス》 kyoshoku@city.hamamatsu-szo.ed.jp								

上記内容を確認後、お電話又はメールにてご連絡いたします。 ※郵送の場合交付依頼を同封してください。