

## 在職証明書発行申請書

		申請日	令和	年	月	日
申請者	住所	〒				
	フリガナ氏名	(印) ※在職時の姓が異なる場合 ( ) <small>(※)自署の場合押印不要</small>				
	生年月日	昭・平・令	年	月	日	生
	電話番号					
申請理由				必要部数	部	
提出先						
証明事項	<input type="checkbox"/> 指定の様式【指定の様式がない場合は、下記の必要な証明事項にチェックを入れてください。】 <input type="checkbox"/> 在職期間 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 雇用形態 <input type="checkbox"/> 勤務時間 <input type="checkbox"/> 勤務日 <input type="checkbox"/> 賃金 <input type="checkbox"/> 職種 <input type="checkbox"/> その他 ( )					

証明を希望する勤務歴 (※期間等をお忘れの方は、可能な範囲でご記入ください)			
勤務していた期間 (年、月、日)		採用形態 (該当にチェック)	在籍していた所属・施設
昭・平・令	～ 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	
昭・平・令	～ 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	
昭・平・令	～ 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	
昭・平・令	～ 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	
昭・平・令	～ 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	
昭・平・令	～ 昭・平・令	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	
在職証明書の受領方法 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 【直接受領希望】 ※ 直接受領希望の場合は、作成次第、別途ご連絡いたします。 <input type="checkbox"/> 【郵送希望】 ※ 郵送希望の場合は、返信用封筒 (切手貼付) を同封してください。 普通郵便 (定形) の場合: 84円 (簡易書留を希望する場合434円) ※ いずれも概ねA4サイズ用紙5枚以下での金額ですので、枚数によって、金額が異なる場合があります。		
添付書類の確認 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 在職証明書発行申請書 <input type="checkbox"/> ご本人を確認できる書類 (運転免許証の写し、健康保険証の写し等) <input type="checkbox"/> 指定の証明書用紙 <input type="checkbox"/> 【郵送希望の場合】返信用封筒 (宛先記入、必要分の切手貼付)		
送付先	〒567-8505 茨木市総務部 人事課 ※ 送付の際、住所の記載は不要です。		

※勤務歴の欄が不足する場合は、別紙 (様式自由) に記入してください。