

証 明 書 (願)

(あて先) 茨木市教育委員会

令和 ● 年 ● 月 ● 日

現在茨木市立学校に在籍していない方は、所属・職名は不要です。

所 属 茨木市立●●小学校
職 名 教諭
氏 名 茨木 花子
(署名又は記名押印)

下記のとおり必要としますので証明方お願いいたします。

記

使 用 目 的 特別支援学校教諭二種免許状申請のため

証 明 書 提 出 先 大阪府教育委員会

証 明 事 項 (指定の様式がある場合) 別紙「●●に関する証明書」のとおり
(指定の様式がない場合) 必要な期間・項目を詳細にご記入ください
例:平成○年○月～△年△月までの所属校、職名、任用期間