

令和 年 月 日

履歴(在職)証明書 交付願

東京都教育委員会教育長 殿

下記の者の履歴(在職)証明書の交付をお願いします。

ふりがな			職員番号(正規)							
氏名			職員番号(臨任)							
			講師番号							
生年月日	昭・平	年	月	日	性別		旧姓			
住所	〒 -									
※日中、連絡の付く電話番号を記載してください。 電話番号 - -										
証明が必要なもの (該当に○・複数可)			正規教員 ・ 臨時的任用教職員 ・ 時間講師 正規学校事務職員 ・ 学校勤務の正規栄養士 ・ その他							
最終(直近)勤務校		最終(直近)勤務校			最終(直近)勤務校 在籍期間					
	記入例	〇〇〇〇市立			元号	平成 26 年 4 月 ~		元号	平成 31 年 3 月	
		〇〇〇〇中学校								
	正規採用	立			元号	年 月		元号	年 月	
		学校								
	臨時的任用	立			元号	年 月		元号	年 月	
学校										
時間講師	立			元号	年 月		元号	年 月		
	学校									
使用目的							指定様式 (該当に○)	・有 ・無		
提出先					被証明者との関係					
代理申請	氏名			部数		部				
受領方法 (該当に○)	・郵送					・直接受領				

※交付申請先 . . . 〒190-0022 東京都立川市錦町4-6-3
東京都多摩教育事務所管理課教職員担当

※証明書の様式は、特に希望のないかぎり、東京都教育委員会の定まった形式で証明します。
 ※証明書の交付には、申請先に必要書類が到達してから一週間前後かかります。
 ※証明書の交付手数料は無料です。
 ※この交付願以外の必要書類については、必ず東京都多摩教育事務所ホームページを御確認ください。