

履歴記載事項証明書交付願(記入例)

東京都教育委員会教育長 殿

下記のとおり履歴記載事項証明書の交付を申請します

証明書が必要な方(ご本人)のお名前をご記入ください。

ふりがな	きょういく たろう		職員番号(正規)	1	2	3	4	5	6	7	8
氏名 (被証明者)	教育 太郎		職員番号(臨任)								
			講師番号								
生年月日	昭平令 年 月 日	性別	男	ふりがな 旧姓							
住所	〒 ××× - ○○○○		記載内容について確認させていただく場合がありますので、「日中」御対応いただける電話番号を必ずご記入ください。 (日中連絡の取れる電話番号 ○○○ - ○○○ - ○○○○)								
	□□□□□△-△-△										
証明が必要な任用区分(該当に○・複数可)			<input checked="" type="radio"/> 正規教員 ・ <input type="radio"/> 臨時的任用教職員 ・ <input type="radio"/> 時間講師 <input type="radio"/> 正規学校事務職員 ・ <input type="radio"/> 学校勤務の栄養士 ・ その他								
勤務校	最終(直近)勤務校		最終(直近)勤務校 在籍期間								
	正規採用	●●立●●●●●学校	昭平令 △年 □月 ~ 昭平令 □年 △月								
	臨時的任用		時間講師の履歴について証明を求める方の内、昭和期に任用歴がある方は、最初に任用された学校と在籍期間をご記入ください。								
	時間講師	※昭和期の任用歴 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	昭和期の最初の勤務校	在籍期間							
使用目的	○○試験受験のため。										
提出先	△△△△		指定様式で証明書の発行をご希望の場合は「有」に○をし、指定様式を同封してください。								
受領方法 (該当に○)	<input checked="" type="radio"/> 郵送		<input type="radio"/> 直接受領								
指定様式の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	必要部数	1 部								
代理申請	氏名 (代理申請者)		被証明者との関係								

※退職証明書(臨時的任用教職員に限る。)の発行を希望する場合は、
 ※昭和期の時間講師任用歴がある場合は、時間講師欄の当該項目に取
 ※証明書は、指定様式が同封されていないかぎり、定まった形式(都教育
 公印を押印したもの)で証明します。

証明書は原則本人にのみ交付するものですが、
 やむを得ない場合は、代理申請を受け付けます。
 代理申請をする場合は、事前に各申請先にご連絡ください。