

履歴記載事項証明書交付願

東京都教育委員会教育長 殿

下記の者の履歴記載事項証明書の交付をお願いします。

フリガナ					職員番号(正規)											
氏 名	印				職員番号(臨任)											
					講師番号											
生年月日	昭・平	年	月	日	性別	男・女	旧 姓									
住 所	〒 - (日中連絡の取れる電話番号 - -)															
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											
	正規採用					昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月										
	臨時的任用					昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月										
時間講師					昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月											
使用目的																
提出先											指定様式(該当に○)	・有	・無			
代理申請	氏 名	印			被証明者との関係											
受領方法(該当に○)	・郵送				・直接受領				部 数	各 部						

- ※交付申請先は東京都教育委員会のホームページにて御確認ください
※昭和期の時間講師任用歴がある場合は、欄外に最初の任用校・在籍期間も記入してください。
※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、使用目的欄にその旨を明記してください。
※証明書の様式は、特に希望のないかぎり、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、必ずホームページを御確認ください。

以下の欄は、記入の必要はありません。

主管課		処理	平成 年 月 日
-----	--	----	----------