

様式1

(履歴事項証明書等交付申請書)

	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> 滋賀県収入証紙貼付欄 一通につき580円です。 (国の収入印紙ではありません。) </div>	
<div style="border: 1px dotted black; padding: 5px;"> 申請する際に、手数料が不要の方がいます。 収入証紙を貼付する前に、下記の申請先まで必ず連絡し確認してください。 </div>		

年 月 日

滋賀県教育委員会事務局教職員課長 様

ふりがな
 氏名 ⑨
 (旧姓)

- | | | |
|--------------------------|---------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | 履 歴 事 項 | |
| <input type="checkbox"/> | 在 職 | 証明書について(依頼) |
| <input type="checkbox"/> | 実 務 経 験 | |
| <input type="checkbox"/> | 退 職 | |

生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
証明期間 (在職状況)	
使用目的・理由 (提出先等)	
連絡先住所 (電話番号)	〒 (- -)
備考	

〈記入上の注意〉

- ⑨には、朱印を押印してください。(自署の場合は押印不要)
- 該当する証明書の左の口にし印をしてください。
- 証明期間(在職状況)は証明が必要な期間および学校名、教諭、臨時講師、非常勤等の区別を記入してください。
 例)平成10年4月1日～平成11年3月22日
 滋賀県立〇〇高等学校 講師(臨時)
 平成15年4月1日～平成20年3月31日
 □□市立▲▲小学校 教諭
- 備考欄には、証明する際に注意すべきことがあれば、記入してください。
- 証明書が交付できない場合がありますので、事前に下記申請先に電話連絡してください。

《申請先(問い合わせ先)》

【申請先】滋賀県教育委員会事務局教職員課 履歴事項証明書等交付担当
 【住所】〒520-8577 大津市京町四丁目1番1号
 【電話番号】077-528-4532・4534(土・日・休日を除き午前9時から午後5時まで)