

**【鳥取県収入証紙貼付欄】**

- 650円×申請通数の金額分の鳥取県収入証紙を過不足なく貼ってください。
- 印鑑等で消印しないでください。(消印されたものは無効になります。)
- この欄に貼付できないときは、裏面に貼ってください。

※在職中及び退職後2年以内に申請を行う場合並びに地方公務員等共済組合法第144条の31に規定する事務に係る申請を行う場合には、収入証紙の貼付は不要です。(臨時的任用職員及び非常勤職員を含む。)

**証 明 書 交 付 申 請 書**

(太枠内の必要事項を記入してください。)

申請日 平成 年 月 日

鳥取県教育委員会 様

**申請者**

住所 〒

氏名

印

連絡先電話番号 — —

証明する者の氏名 <旧姓>	ふりがな ( ) < >	生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所	(〒 )		
(1) 証明書の種類と申請数 (該当する項目にレをつけ、申請数を記入すること。)			
<input type="checkbox"/> 在職証明 在職していたこと又は在職していることの証明 ( ) 通			
<input type="checkbox"/> 履歴証明 在職期間の履歴 (人事記録) の証明 ( ) 通			
<input type="checkbox"/> 退職証明 退職年月日の証明 ( ) 通			
<input type="checkbox"/> その他 ( ) ( ) 通			
(2) 証明書の交付を求める理由 (証明書の使途等を記入すること。)			
[ ]			
(3) 在職期間等			
在 職 期 間	所 属 名		備考 (職名、勤務形態等)
昭和 年 月 日 から 平成			
昭和 年 月 日 まで 平成			
昭和 年 月 日 から 平成			
昭和 年 月 日 まで 平成			
昭和 年 月 日 から 平成			
昭和 年 月 日 まで 平成			

※ 郵送での受取りを希望する場合は、本申請書と併せて返信用の封筒 (必要額の切手を貼付) を提出してください。

※ 証明する者と申請者・受領者とが異なる場合には、委任状を提出してください。

※ 本申請書に記載された個人情報、証明書の発行以外の目的には使用しません。