



年 月 日

証 明 願

市川市長 様

職員コード

申請者

TEL

住 所

氏 名

印

証明の種類

通

使用目的

(証明者記入欄)

上記の者より申請がありましたので証明してよろしいか伺います。

人事課長	主 幹	担 当

○注意事項

- ・書類の保存期限切れにより証明が出来ない場合がございます。証明が可能なかを事前にこども施設運営課までお問合せさせていただきますようお願いいたします。
- ・勤務当時と姓が異なる場合には、旧姓を併記してください。
- ・可能な範囲で、勤務当時の園を年度ごとに別紙へ記載してください。
例：平成 17 年度～19 年度は○○保育園 平成 20 年度 8 月末まで△△保育園
- ・内容によっては、別途確認のご連絡をさせていただく場合がございます。
- ・発行に時間を要する場合があります。余裕をもってご申請ください。

○提出物

・証明願 (本紙)

・指定様式 (提出先指定の様式がある場合)

※指定が無い場合は本市様式での証明となります。

・本人確認が出来るのコピー

顔写真と生年月日が確認できるもので代替可能です。

※マイナンバー(個人番号)が記載されているものは受け取れませんのでご注意ください。

・別紙 (付箋等で構いません)

注意事項にある、「在籍園・在籍年度」等を記載してください。

・返信用封筒 (82 円切手を貼ってください)