

※旧免許状所持者で、修了確認期限時点で現職教員ではなかった方用

在職証明書

氏名	
生年月日	年 月 日
所属名	
職名	
勤務期間	年 月 日から 年 月 日まで
退職事由等 (該当に○)	在職中・定年退職・任期満了・自己都合退職・勸奨退職 その他 ()
備考	

上記のとおり証明する。

年 月 日

所属住所

所属名

所属代表者

印

※この様式は、熊本県教育委員会において、教員免許状の有効性を確認するための在職証明書です。その他の目的では使用いたしません。

※日付はすべて和暦でご記入ください。すべての欄を雇用者が記入いただきますようお願いいたします。