

⑥－ 1

特別選考Ⅱ(社会人特別選考)様式

# 職歴・在職証明書

令和3年 月 日

新潟市教育委員会 様

証明者

(所在地)

(名称)

(代表者)

(電話)

印

下記の者は、正規の職員として勤務していたこと、又は、勤務していることを証明します。

記

|            |                   |                            |                        |
|------------|-------------------|----------------------------|------------------------|
| フリガナ<br>氏名 |                   | 性別                         | 生年月日<br>年齢(令和4年4月1日現在) |
|            |                   |                            | 昭和・平成 年 月 日生<br>歳      |
| 勤務先        | 名称<br>(会社名, 所属名等) |                            |                        |
|            | 所在地               |                            |                        |
|            | 職名                |                            |                        |
|            | 職務内容              |                            |                        |
|            | 職務期間              | 自 年 月 日 ( 年 月間)<br>至 年 月 日 |                        |
|            | 備考                |                            |                        |

- ※ 職務期間に1か月未満の日数がある場合は、1か月として記入してください。
- ※ 証明者は、雇用主(民間企業等の雇用者か人事担当部署)、任命権者(官公庁)となります。職印による証明印を押印してください。
- ※ 職歴が複数ある場合は、本用紙をコピーして使用してください。