

自 認 書

下記のとおり在職していたことに相違ありませんので添付書類を添えて自認します。

- 1 期 間 _____年 _____月 _____日から_____年 _____月 _____日まで
- 2 会社名
（事業所名）
- 3 具体的な職務内容等 事務職 営業職
 講師(教員免許が必要) 講師(教員免許は不要)
 その他（ _____）
- 4 雇用形態 正社員 契約社員 派遣社員 パートタイム
 その他（ _____）
- 5 勤務時間 常 勤 非 常 勤
 ■（週の労働時間： 時間 分/週）
- 6 保険適用 ①社会保険 適 用 非適用
 ②雇用保険 適 用 非適用
- 7 添付資料
 ■社会保険関係書類（被保険者記録照会回答票）

大阪府豊能地区教職員人事協議会 様

年 月 日

受験番号
名 前

㊟

(注意)

本書は、勤務していた会社が現在ない（または在職期間から相当年数が経過しており記録が残っていないため証明できないと断られた）場合のみ使用してください。