給(4)

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。

記

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　　□事務職　　□営業職
職務内容等　　□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　在職の事実が確認できる書類
■社会保険関係書類（被保険者記録照会回答票）

8　在職証明書を提出できない理由
□勤務していた会社等が倒産等によって現在は存在しない
□勤務していた会社等から、在職時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
□その他(具体的に記載:　　)

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