

郵送で在職期間証明書を請求する場合

次の①～④の書類を揃えて下記送付先へご郵送ください。

①在職期間証明書発行申請書（郵送用）

記載漏れ、押印漏れがある場合は証明書を発行できません。
発送前にもう一度不備等がないか、必ずご確認ください。

②返信用封筒

封筒に申請者の住所・氏名を記入し、切手を貼ってください。

※送付先は申請者宛に限ります。

※郵送料は、封筒の大きさや重さによって異なります。

複数枚証明を必要とする場合は、予備の切手を貼らずに同封してください。

③在職期間証明書用様式

指定の様式がある場合は、必ず同封してください。

特に指定の様式がない場合は、高知市所定の様式で発行します。

④本人確認書類

運転免許証、パスポート、健康保険証 等、氏名・生年月日の明記されたもののコピー

※ 注意事項 ※

◎ 証明書の発行には、配達の日数を含め1～2週間程度かかりますので、
ご注意ください。お急ぎの場合は、あらかじめ保育幼稚園課へお問合せ
のうえ、申請をお願いします。

◎ こちらで証明できる在職期間は、高知市が設置運営する公立保育園での
勤務期間のみです。（旧鏡村、旧土佐山村、旧春野町の村立、町立保育所を含む）
民営保育所等での勤務の証明が必要な場合は、それぞれの園へお問合せください。

<送付先・お問い合わせ先>

〒780-8571

高知市本町5丁目1-45

高知市役所

保育幼稚園課 庶務担当

TEL 088-823-4012

申請日 年 月 日

在職期間証明書発行申請書（郵送用）

高 知 市 長 様

証明の必要な 在職期間 及び園名	() 保育園	昭・平・令	年	月	～	昭・平・令	年	月
	() 保育園	昭・平・令	年	月	～	昭・平・令	年	月
	() 保育園	昭・平・令	年	月	～	昭・平・令	年	月
	() 保育園	昭・平・令	年	月	～	昭・平・令	年	月
	上記へ書ききれない場合はこちらへご記入ください							
使用目的								
証明書の提出先								

上記目的のために、在職期間証明書の発行をお願いします。なお、発行される証明書は申請目的以外には使用いたしません。

申請者 ※本人に限る	住 所	〒 —									
	氏 名	印 (旧姓：)									
	生年月日	明	・	大	・	昭	・	平	年	月	日
	昼間の連絡先	() —						<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先			
	() —						<input type="checkbox"/> 携帯電話				