

## 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・生年月日が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 088-855-4624

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	〒 —		
	フリガナ		旧姓カナ	
	氏名		旧姓	
	生年月日	明・体・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		

<申請書の送付先>

780-8571

高知県高知市本町5丁目1番45号

高知市役所 保育幼稚園課 庶務担当

電話 (088) 855-4624