

## 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、マイナンバーカード 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

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<br>在職期間<br>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<br>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<br>※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 | ( ) — □自宅 □勤務先 |      |  |
| — — □携帯電話     |        |                |      |  |

&lt; 申請書の送付先 &gt;

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