

受験番号	※
------	---

在 職 証 明 書

愛知教育大学長 殿

フリガナ 氏 名	男・女	志望専攻・ コース・系	専 攻 コース 系	
生年月日	昭和・平成	年	月	日生
現在の身分	勤務先名		職 名	
	在 職 期 間 (注2)	<input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ <input type="checkbox"/> 現在に至る		
	経験年月数	年 月		
<p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>所属機関名</p> <p>所属長氏名</p> <p>公印</p>				

- (注1) 太枠内を志願者が記入し、それ以外は所属長が記載し、証明すること。
なお、所属機関が複数にわたる場合は、本紙をコピーし、所属機関ごとに作成し提出すること。
- (注2) 正規教員として採用された年月日を起算日とすること。
- (注3) ※印欄は、記入しないこと。