実務に関する証明書に係る申請について（県立学校関係）

1　申請先

栃木県立学校における実務期間について証明書の発行を希望する場合は、下記「２　申請書類等」(1)～(3)を栃木県教育委員会事務局高校教育課人事担当宛て郵送してください。

〒320-8501　宇都宮市塙田１－１－２０
栃木県教育委員会事務局高校教育課人事担当　TEL 028-623-3396

2　申請書類等

(1) **実務に関する証明書交付申請書**

証明書の内容の確認等のため連絡を取る場合がありますので、必ず、住所、氏名、電話番号（勤務先を除く。）をご記入ください。

(2) **実務に関する証明書**（下記の記入例を参照のこと。）

ア　必ず、①氏名、②生年月日、⑤実務期間、⑥勤務しなかった期間を記入の上、申請してください。
イ　非常勤での実務期間は記入しないでください。（栄養教諭免許の申請に用いる場合を除く。）
ウ　特別支援学校の勤務がある場合、実務期間の勤務校等欄に担当した部もあわせて記入してください。
エ　期間欄は、発令期間を記入してください。
オ　③、④、⑦、⑧については、記入しないでください。

(3) **返信用封筒**

※宛先氏名を明記した定形封筒に９４円切手を貼付したもの。

記入例

実 務 に 関 す る 証 明 書

①　氏名　**栃　木　　花　子**
②　☑昭和　□平成　**５９**年**４**月**２**日生

③上記の者は、下記のとおりであることを内申する。
令和　　年　　月　　日
（内申者）　　印

④上記の者は、下記のとおりであることを証明する。
令和　　年　　月　　日

（平成19（2007）年度以降、特別支援学校　については、担当教科欄に主として担任した特別支援教育領域を併記すること。）

（証明者）　　印

記

1　良好な成績で勤務した期間（非常勤は栄養教諭の申請以外除くこと）

	期　　間	年月数	勤務校等	職名	担当教科等	備考
⑤実務期間	☑昭和☑平成□令和　**３１**年**４**月　**１**日から □昭和□平成☑令和　**２**年**３**月**３０**日まで	年**１１**月間	**栃木県立〇〇特別支援学校　高等部**	**講師**	**知的障害者合科統合**	**旧姓山田**
	□昭和□平成☑令和　**２**年**４**月　**１**日から □昭和□平成☑令和　**４**年**３**月**３１**日まで	**２**年　　月間	**栃木県立△△特別支援学校　中学部**	**教諭**	**病弱者国語**	
	□昭和□平成☑令和　**４**年**４**月　**１**日から □昭和□平成☑令和　**４**年**４**月**３０**日まで	年　**１**月間	**栃木県立××特別支援学校　小学部**	**教諭**	**肢体不自由者**	

	期　　間	事　　由
⑥勤務しなかった期間	□昭和□平成☑令和**２**年**５**月**１**日から □昭和□平成☑令和**３**年**３**月**４**日まで　年**１０**月間（**308**日）	**育児休業**
	年　月　日から 年　月　日まで　年　月間（　日）	
	年　月　日から 年　月　日まで　年　月間（　日）	

2　⑦良好な成績で勤務した年月数
合計　　年　　月

⑧勤務成績概評

実務に関する証明書交付申請書

令和　　年　　月　　日

高　校　教　育　課　長　様
（人　事　担　当　扱）

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（旧姓：　　）

生年月日 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（自宅又は携帯）

教育職員免許状の申請に必要ですので、実務に関する証明書の交付を申請します。