

(在職者用)

證明書發行依頼書

(申請日)

令和 年 月 日

(発行希望日)

令和 年 月 日

※発行には1週間程度を要します。

(依頼者)

所 属		
	(内線／PHS)	(携帯)
官 職	防衛事務官 / 防衛技官 / 防衛教官 / 自衛官 / 非常勤職員	
職 務 の 級	(事務官等) 行政職(一) / 行政職(二) / 教育職(一) / 医療職(二) / 医療職(三) () 級	
階 級	(自衛官)	
ふ り が な		
氏 名		
住 所	〒 —	
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日	

(証明書の種類) ※ 証明書の様式が定められているものについては、その様式を添付する。

	在職証明書	様式添付 有・無	必要部数	部
	給与証明書	様式添付 有・無	必要部数	部
	勤務証明書	様式添付 有・無	必要部数	部
	その他 ()	様式添付 有・無	必要部数	部

(証明書の使用目的)

--

例：保育園入園申請手続に必要なため ／ 不動産契約手続に必要なため 等

発行担当部署：防衛医科大学校事務局総務部総務課人事第3係（病院担当） 内線3047

【記入例】 証明書発行依頼書

(申請日)

令和 4 年 6 月 22 日

(発行希望日)

令和 4 年 7 月 1 日

※発行には1週間程度を要します。

(依頼者)

所 属	看護部 東8 (内線/PHS) 2114 (携帯) 090-0000-0000
官 職	防衛事務官 / 防衛技官 / 防衛教官 / 自衛官 / 非常勤職員
職 務 の 級	(事務官等) 行政職(一) / 行政職(二) / 教育職(一) / 医療職(二) / 医療職(三) 2 級
階 級	(自衛官)
ふ り が な	いだい たろう
氏 名	医 大 太 郎
住 所	〒 359 - 8513 埼玉県所沢市並木 1 - 1 - 1
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 55 年 10 月 10 日

(証明書の種類) ※ 証明書の様式が定められているものについては、その様式を添付する。

	在職証明書	様式添付 有・無	必要部数 部
	給与証明書	様式添付 有・無	必要部数 部
✓	勤務証明書	様式添付 有・無	必要部数 1 部
	その他 ()	様式添付 有・無	必要部数 部

(証明書の使用目的)

保育園入園申請手続に必要なため