（別記様式第２号）

在　職　証　明　書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　年　　月　　日 |
| 教育職員免許状の修了確認期限 | 平成　・　令和　　　年　　月　　日 |
| 勤務場所 |  |
| 職名 |  |
| 勤務期間 | 自 　平成　・　令和　　　年　　月　　日至　 平成　・　令和　　　年　　月　　日 |
| 退職等の事由 | 定年　 ・ 　自己都合 　・　 任期満了その他 （　　 　　　　　　　） |
| 備考 |  |

上記のとおり証明する。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　証明者（任命権者又は雇用者）

　印

注１　この証明書は、教員免許更新制において未更新により失効した普通免許状の再授与を受けようとする者が旧免許状所有者である場合（免許状の返納通知がされていない場合に限る。）に使用する。

注２　修了確認期限の時点における在職状況を確認できるものとすること。

注３　証明者は、任命権者又は雇用者（学校法人の理事長等）とし、公印により証明する。