実務証明書発行申請書

横浜市こども青少年局長/○○区長

申出日：　　　　　年　　　月　　　日

（　　　　　　　　　　　　　）

氏　名：　　　　　　　　　　　　　㊞

（生年月日：　　　　年　　月　　日）

　次の事由により、　　　　小学校はまっ子ふれあいスクール運営委員会（チーフパートナー/アシスタントパートナー）の実務証明書の発行を依頼いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所 | 小学校はまっ子ふれあいスクール |
| 退職日 | 平成　　　年　　月　　日 |
| 当該事業における地位 |  |
| 発行依頼理由 |  |
| 発行希望部数 | 　　　　　部 |
| 発行希望時期※手続の都合上、ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。 | １：指定なし２：指定あり（　　月　　日までに発行希望） |
| 発行書類送付先 | １：申請者本人（〒　　　-　　　　） 電話連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　２：その他（〒 - ） 電話連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備考 |  |