

## 履歴等に関する証明書

一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様

フリガナ 氏名	男・女	職名	生年月日	昭和 年 月 日
			年齢	歳
現住所				
採用年月日	年 月 日	勤続年数	年 ヲ月	
給料月額 (基本給)	円			
上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 所属所名 所属所長氏名				
			職印	

個人情報の取扱いについて

この証明書の記載内容については本会の責任において厳重に保管し、貸付審査以外の目的には使用しません。

(以下記入不要)

### 申込時点の退職手当額

基本給	勤続年数	退職手当額	備考
円	年	円	