

申請年月日 200 年 月 日

## 退職 (予定) 証明書

氏 名

職 場 名

生年月日

上記のものは、 年 月 日付にて

〔 退職したこと・退職の予定であること 〕を証明します。

全日本教職員共済連合会理事長 殿

年 月 日

学 校 名  
(所属組織名)

学 校 長 名  
(所属長名)

印

職 場 名

分 会 長 名

印

記入上の注意

不必要な事項は二重線で消して下さい。

証明者は、学校長(所属長)か分会長のいずれか1名で結構です。