経　歴　確　認　書

記入日：令和　　年　　月　　日

氏名	※旧姓での採用期間がある場合は記載してください。 （旧姓：　　）	生年月日	昭和 年　　月　　日 平成

この確認書は、報酬を算出するにあたって必要な事項の確認を行うものです。申告内容に基づき、報酬額を計算するため正確にご申告ください。

なお、申告内容によって採用を左右するものではございません。

（1）過去5年以内に古河市役所または古河市教育委員会に在籍していたことはありますか。

ある　　・　　なし

（2）（1）であると答えた方は、以下に古いものから順番に詳細を記入してください。（R3 以降）

課（室・所）名	職名	在職期間（在職中の場合、末日の日付は満了予定日をご記入ください。）	1週間あたりの勤務時間
（例）職員課	（例）非常勤一般職・会計年度任用職員	（例）R3・4・1～R8・3・31	31 時間

事業所記入欄

＜採用課記入＞　採用担当課　：　　課（内線番号：　　）

担当者氏名　：　　㊞

区分		給与号給	級　　号
分類		報酬金額	円
職種			
勤務条件	週　　日　　H	年休付与日数	日
雇用期間			

＜事務局確認＞　　職員課

上記の内容で間違いがないことを確認いたしました。

確認日　令和　　年　　月　　日　　確認者氏名　　㊞