

【様式3】

受講番号	★事務担当係記入欄 2 0 2 6
------	----------------------

勤 務 証 明 書

※にチェックを入れてください。

受講資格C証明のため
免除科目「図書館実習」申請のため

氏 名

昭和
生年月日 平成 年 月 日
(西暦 年)

上記の者は、下記のとおり勤務していたことを証明する。

記

期 間	勤務施設名	職 名	職務内容	勤 務 形 態 (正職員以外で、勤務形態が異なる場合はご記入ください。)	
自 年 月 至 年 月 (年 ヶ月)				勤務時間 時間/日 勤務日数 日/月	総勤務時間 時間
自 年 月 至 年 月 (年 ヶ月)				勤務時間 時間/日 勤務日数 日/月	総勤務時間 時間
自 年 月 至 年 月 (年 ヶ月)				勤務時間 時間/日 勤務日数 日/月	総勤務時間 時間

年 月 日

機 関 名

所属長職名・氏名

※勤務経験「2年以上」とは、2年以上かつ勤務時間3,410時間をさします。

※「司書補に相当する職」「司書補に含まれる職」で勤務の場合は「職名」「職務内容」をご記入ください。

(職務内容とは図書館法第三条に規定する図書館奉仕相当事項に関する専門的職務を指します。)