

## 免除職就職認定願

年 月 日

公立大学法人岩手県立大学理事長 様

学部（研究科） 学科（課程）

学籍番号

住 所

氏 名 印

このたび下記のとおり就職しましたので、免除職に就職したものとして認定していただきますようお願いいたします。

就 職 年 月 日	年 月 日
事業所の名称	フリガナ
勤務先の所在地 及び電話番号	〒 ー フリガナ
	TEL ー ー
職 名	

上記の事実と相違ないことを証明する。

勤務先名 \_\_\_\_\_

代表者名 職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印