

《 記入例 》

〇〇〇〇年 〇月 〇日

独立行政法人

鉄道建設・運輸施設整備支援機構

国鉄清算事業管理部長 殿

履歴証明願及び個人情報第三者提供同意書

下記により証明願います。

記

使用目的	健康管理手帳交付申請手続きのための資料
《証明者》 (ふりがな) 氏名	この いちろう 甲 野 一 郎 生年月日： 〇〇〇〇年 〇月 〇日 (※旧姓があれば記入)
《依頼者》 ・証明者に同じ <input checked="" type="checkbox"/> (ふりがな) 氏名	・依頼者との続柄及び添付確認書類 () ・依頼者と別の事由 ()
送付先	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号 連絡先： 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
退職時 所属箇所	・国鉄職員の身分で退職された方 〇〇鉄道管理局 〇〇駅・〇〇工場など ・国鉄清算事業団で退職された方 〇〇雇用対策部 (支部) 〇〇雇用対策支所 ・JRで退職(又は現職)された方 〇〇旅客鉄道(株) 〇〇部 (〇〇支社) 〇〇課 〇〇旅客鉄道(株) 〇〇駅、〇〇所、〇〇区 など
在職期間	・国鉄職員の身分で退職された場合は、その期間 昭和〇〇年〇〇月〇〇日～昭和〇〇年〇〇月〇〇日 ・国鉄職員から国鉄清算事業団職員に採用され退職した場合は、その期間 昭和〇〇年〇〇月〇〇日～昭和・平成〇〇年〇〇月〇〇日 ・国鉄職員からJR社員に採用され退職した場合又は現職の場合は、その期間 昭和〇〇年〇〇月〇〇日～昭和62年 3月31日 (国鉄在職期間) 昭和62年 4月 1日～昭和・平成〇〇年〇〇月〇〇日又は在職中 (JR在職期間)
部 数	1 部
・私《依頼者》は上記使用目的のため、貴社が保有する証明者に関する個人情報について第三者に提供することを同意します。 署名 甲野 一郎 印	

※ 《 記入例 》を参照し、記入漏れが無いようお願いいたします。

年 月 日

独立行政法人
鉄道建設・運輸施設整備支援機構
国鉄清算事業管理部長 殿

履歴証明願及び個人情報第三者提供同意書

下記により証明願います。

記

使用目的	
《証明者》 (ふりがな) 氏 名	(旧姓:) 生年月日: 年 月 日
《依頼者》 ・証明者に同じ <input type="checkbox"/> (ふりがな) 氏 名	・証明者との続柄及び添付確認書類 (:) ・証明者と別の事由 ()
送付先	(〒 -) 連絡先: - -
退職時 所属箇所	
在職期間	・国鉄及び国鉄清算事業団在職期間 年 月 日 ~ 年 月 日 ・JR在職期間 年 月 日 ~ 年 月 日
部 数	1 部
・私《依頼者》は上記使用目的のため、貴社が保有する証明者に関する個人情報について第三者に提供することを同意します。 <p style="text-align: right;">署名 _____ 印</p>	

※ 《記入例》を参照し、記入漏れが無いようお願いいたします。