

在職・職務内容等証明書

(ふりがな) 氏名	生年月日		昭和 年 月 日 平成
勤務先 (所属部課等)			
勤務先の性格 (該当する箇所にレ点を付 して下さい。)	<input type="radio"/> 国家公務員	<input type="radio"/> 地方公務員	<input type="radio"/> 公庫、公団等
	<input type="radio"/> ○()法人	<input type="radio"/> ○会社	<input type="radio"/> ○個人開設
	<input type="radio"/> ○その他(具体的に)		
勤務先の規模等	(医師・看護師等の医療職員の場合)施設の許可病床数 床		
	(会社等の場合) 資本金 円 設置年月日 年 月 日		
在職期間	昭和 年 月 日から 平成	昭和 年 月 日まで 平成	
休職・休業等の期間 (1ヶ月以上の勤務しない 期間がある場合は、記入 して下さい。)	期間		事由
勤務様態 (必ず記入して下さい。)	<input type="radio"/> 常勤		<input type="radio"/> 非常勤
	1週平均 時間		
職名及び勤務内容 (職名ごとに期間を付して 記入して下さい。)			
備考	所在地	〒	
	電話	() -	

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成 年 月 日
(機関又は法人等の長)

印