

在職証明書

ふりがな
氏名 _____

生年月日： 年 月 日

在職期間： 年 月 日 ~ 年 月 日 退職・退職予定
(どちらかを○で囲んで下さい)

勤務態様： 常勤・非常勤 勤務時間数： 1週間平均 _____ 時間 分
(どちらかを○で囲んで下さい)

{ 上記が非常勤の場合は、貴院／貴社の常勤職員の勤務時間も併せて記入して下さい。
1週間平均 _____ 時間 分 }

職歴等

年 月 日	所 属 ・ 職 名	職 務 内 容

備考

※上記勤務箇所は医療法第1条に規定された病院・診療所 { である。
でない。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所 在 地

証 明 者

職 ・ 氏 名

印