

在 職 証 明 書

氏 名		生 年 月 日	昭・平 年 月 日
在職期間	①昭・平 年 月 日 ～ 昭・平 年 月 日 育児休業等（昭・平 年 月 日～昭・平 年 月 日） ②昭・平 年 月 日 ～ 昭・平 年 月 日 育児休業等（昭・平 年 月 日～昭・平 年 月 日） ③昭・平 年 月 日 ～ 昭・平 年 月 日 育児休業等（昭・平 年 月 日～昭・平 年 月 日） （任用形態に異なる期間がある場合は期間を区分して記入）		
職名及び 職務内容	職 名 ① _____ ② _____ ③ _____ 職務内容（具体的に） ① _____ ② _____ ③ _____ （任用形態に異なる期間があり職名が異なる場合はそれぞれを記入）		
任用形態	① <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 ② <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 ③ <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 勤務時間等（非常勤の場合のみ常勤・非常勤の勤務時間を記入） 常 勤 1 週間平均 時間 1 日平均 時間 非常勤 1 週間平均 時間 1 日平均 時間		
医療法許可（承認）病床数		床	
上記のとおり相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 所 在 地 勤 務 先 名 証 明 者 職 名 氏 名 <div style="text-align: right;">印</div>			

※複数の場合はコピーして使用して下さい。