

在 職 証 明 書

| | | | |
|---|---|---------|-----------|
| 氏 名 | | 生 年 月 日 | 昭・平 年 月 日 |
| 在職期間 | ① 昭・平・令 年 月 日 ～ 昭・平・令 年 月 日 育児休業等（昭・平・令 年 月 日～昭・平・令 年 月 日） ② 昭・平・令 年 月 日 ～ 昭・平・令 年 月 日 育児休業等（昭・平・令 年 月 日～昭・平・令 年 月 日） ③ 昭・平・令 年 月 日 ～ 昭・平・令 年 月 日 育児休業等（昭・平・令 年 月 日～昭・平・令 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。 令和 年 月 日 所 在 地 勤 務 先 名 証 明 者 職 名 氏 名 | | | |
| | | | 印 |

※複数の場合はコピーして使用して下さい。