

就 業 証 明 書

氏 名

生年月日 年 月 日生

上記の者は、 年 月 日から 年 月 日までの間、
当院において常勤職員として業務に従事したことを証明します。

令和 年 月 日

施設所在地

施 設 名

施 設 長

印