

在職証明書

氏名	
住所	
生年月日 (西暦で記載)	
期間 ※1	
雇用形態	[正規職員 / アルバイト / パート / その他()]
勤務日数・時間 ※2	
勤務内容 ※3	

上記の内容で 在職した・在職する ことを証明します。

年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者 氏名

印

- ※1 期間は、〇年〇月〇日～〇年〇月〇日など、日まで記入していただきますようお願いします。
- ※2 勤務日数は、「5日/週」「15日/月」など、また勤務時間については「8時間/日」「10時間/週」など、勤務実態を具体的に記入していただきますようお願いします。
- ※3 勤務内容は、「病棟看護業務」「手術室看護業務」など、具体的に記入していただきますようお願いします。