

看護師のみ

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

水俣市病院事業職員採用試験受験のため、下記について証明願います。

## 在職証明書

氏名	
生年月日	年 月 日
在職期間	年 月 日～ 年 月 日
職種	
職務内容	
勤務形態	常勤 ・ 非常勤（アルバイト等）
備考	

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

事業所名

代表者名

印