様式　認1‐３

**勤　務　証　明　書**

　記入日　西暦　　　年　　月　　日

氏名

1．在職期間

上記の者は、当施設において

　　　　　年　　　　月より、　　　　年　　　　月まで　　計　　　　年　　　　ヵ月間

勤務していることを証明します。

2．職位

上記の者は、当施設において

　　　　　年　　　　月より、　　　　年　　　　月まで　　職位

であることを証明します。

施設名：

所在地：

  施設長名：　　　　　　　　　　　　　　　　印

埼玉医科大学職員キャリアアップセンター