

在 職 証 明 書 （例）

氏 名		生 年 月 日	年 月 日
在職期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
身分及び 職務内容	身 分（ ）		
	職 名（ ）		
	職務内容（ ）		
1 週間及び 1 日における 勤務時間	1 週間 日勤務 1 日 時間勤務		
参考事項			
令和 年 月 日 所 在 地 東京都新宿区百人町3－22－1 施 設 名 独立行政法人地域医療機能推進機構 東京山手メディカルセンター 証明者職氏名 院長 橋本 政典 ㊞			