

就 業 証 明 書

第 1 看護学科

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
入 社 年 月 日	年 月 日 入 社
退 職 年 月 日	年 月 日 退 職
勤 務 年 数	年 か月
従事している (いた) 内容	
備 考 欄	

※アルバイトで雇用している期間については対象となりませんので
ご注意ください。

上記のとおり、雇用している (いた) ことを証明します。

年 月 日

〒 ー
所 在 地 :

事業所名 :

代表者名 :

㊞