【様式４】　　　 　　　　　　　　　　　　受験番号（　　　　　　　　　　）

勤務証明書

西暦　　年　　月　日

　氏　名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務形態 | 在籍期間 ※ | 休職期間 | 通算勤務期間 |
| ①常勤 | (西暦)年　月～　　　年　月 | 　年　か月 | 年　　か月 |
| ②非常勤 | (西暦)年　月～　　　年　月 | 年　　か月 | 年　　か月 |
| （勤務は1日　時間／週　日） |

※　2024年1月末までの勤務期間を記載してください。

※　休職とは実務を行っていない期間すべてをいう。

上記の者について、記載内容に相違ないことを証明します。

職　位：

　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

施設名：

所在地：

（TEL）

※理事長もしくは施設長に相当する職位の方が発行してください。