**（様式　認・3）**

勤 務 証 明 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　書類作成日　西暦　　　　　年　　　月　　　日

受講者氏名：

１．在職期間

　　上記の者は当施設において、以下の通り勤務していることを証明します。

　　西暦　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月より

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月まで　　通算　　　　　　年　　　　　月　間

２．職位

　　上記の者は当施設において、以下の職位であることを証明します。

　　　西暦　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月より

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月まで　　　職位

　　　　　　　　　　　　　　　　施設名：

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　施設長名：　　　　　　　　　　　　　　　　　公印