

実務経験証明書

| | | |
|--|--|--------------------------|
| ふりがな | | 生 年 月 日 (年齢) |
| 氏 名 | | 昭・平 年 月 日 (西暦 年) 歳 |
| 施設(事業)の 種類 | | |
| 職 種 | | |
| <p>上記の者は、当事業所において上記職種で</p> <p>_____年 月 日より _____年 月 日まで</p> <p> <input type="checkbox"/> 勤務している <input type="checkbox"/> 勤務していた <input type="checkbox"/> 勤務する見込みである </p> <p>ことを証明します。</p> <p>_____年 月 日</p> <p>所 在 地</p> <p>法 人 名</p> <p>事 業 所 名</p> <p>施設等代表者 _____ 印</p> | | |

キ
リ
ト
リ
線

※折らずに送付してください

実務経験証明書

| | | |
|--|--|--------------------------|
| ふりがな | | 生 年 月 日 (年齢) |
| 氏 名 | | 昭・平 年 月 日 (西暦 年) 歳 |
| 施設(事業)の 種類 | | |
| 職 種 | | |
| <p>上記の者は、当事業所において上記職種で</p> <p>_____年 月 日より _____年 月 日まで</p> <p> <input type="checkbox"/> 勤務している <input type="checkbox"/> 勤務していた <input type="checkbox"/> 勤務する見込みである </p> <p>ことを証明します。</p> <p>_____年 月 日</p> <p>所 在 地</p> <p>法 人 名</p> <p>事 業 所 名</p> <p>施設等代表者 _____ 印</p> | | |

キ
リ
ト
リ
線

※折らずに送付してください

非常勤（臨時）職員用実務経験証明書

| | | |
|--|--|-----------------------|
| ふりがな | | 生 年 月 日 (年齢) |
| 氏 名 | | 昭・平 年 月 日 (西暦 年) 歳 |
| 施設（事業）の 種類 | | |
| 職 種 | | |
| <p>上記の者は、当事業所において上記職種で</p> <p>年 月 日より 年 月 日まで</p> <p>非常勤（臨時）職員として、正職員と比べて3／4以上</p> <p> <input type="checkbox"/> 勤務している <input type="checkbox"/> 勤務していた <input type="checkbox"/> 勤務する見込みである </p> <p>ことを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>所 在 地</p> <p>法 人 名</p> <p>事 業 所 名</p> <p>施設等代表者</p> <p style="text-align: right;">印</p> | | |

キ
リ
ト
リ
線

※折らずに送付してください

非常勤（臨時）職員用実務経験証明書

| | | |
|--|--|-----------------------|
| ふりがな | | 生 年 月 日 (年齢) |
| 氏 名 | | 昭・平 年 月 日 (西暦 年) 歳 |
| 施設（事業）の 種類 | | |
| 職 種 | | |
| <p>上記の者は、当事業所において上記職種で</p> <p>年 月 日より 年 月 日まで</p> <p>非常勤（臨時）職員として、正職員と比べて3／4以上</p> <p> <input type="checkbox"/> 勤務している <input type="checkbox"/> 勤務していた <input type="checkbox"/> 勤務する見込みである </p> <p>ことを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>所 在 地</p> <p>法 人 名</p> <p>事 業 所 名</p> <p>施設等代表者</p> <p style="text-align: right;">印</p> | | |

キ
リ
ト
リ
線

※折らずに送付してください