

在職証明書

氏 名		生年月日	平成 昭和 年 月 日
在職期間	昭和・平成 年 月 日 ～ 昭和・平成 年 月 日 昭和・平成 年 月 日 ～ 昭和・平成 年 月 日 昭和・平成 年 月 日 ～ 昭和・平成 年 月 日		
身分及び 職務内容	身 分 (常 勤 ・ 非 常 勤) 職 名 () 職 務 内 容 (具 体 的 に)		
1週間及び 1日における 勤務時間	1 週 日 勤 務 1 日 時 間 分 勤 務 (: ~ :) ※非常勤の場合は常勤の勤務時間数 (1 日 時 間 分 勤 務)		
上記の通り相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 所 在 地 施 設 名 証 明 者 職 名 氏 名 印			

※海外の期間の証明は任意の様式を以て足りる。

なお、その際是对訳を添付すること。

在職証明書（記載例）

氏 名	〇〇 ××	生年月日	平成 昭和 60年 1月 1日
在職期間	昭和・平成 28年4月1日～昭和・平成 30年 3月31日（予定） 昭和・平成 年 月 日 ～ 昭和・平成 年 月 日 昭和・平成 年 月 日 ～ 昭和・平成 年 月 日		
身分及び 職務内容	身 分（ 常勤 ・ 非常勤 ） 職 名（ □□科医師 ） 職務内容（具体的に） 診療業務		
1週間及び 1日における 勤務時間	1週 5日勤務 1日 7時間 0分勤務（8:30～16:30） ※非常勤の場合は常勤の勤務時間数（1日 8時間0分勤務）		
<p>上記の通り相違ないことを証明します。</p> <p>平成 30年 2月 15日</p> <p>所 在 地 ××県××市××</p> <p>施設名 ××病院</p> <p>証明者職名 院長 ←施設長名での証明をお願いします。 （診療科長等の証明は不可）</p> <p>氏 名 ×××× 印</p>			

※海外の期間の証明は任意の様式を以て足りる。

なお、その際是对訳を添付すること。