

# 在 職 証 明 書

氏 名			
住 所			
雇用形態	正職員・正職員以外（名称： ）		
職 名			
勤務期間	年 月 日から 年 月 日まで（の見込み）		
勤務形態	1日の勤務時間	時間 分	
	1週の勤務日数 （時間）	週 日（週 時間 分）	
	専門学校等の講師	週平均	時間（実時間）（ コマ）
業務内容 その他			

以上のとおり相違ないことを証明します。

熊本県病院事業管理者 様

令和 年 月 日

住 所

名 称

代表者

印

## 記載上の注意点

- （1）「1日の勤務時間」には休憩時間は含まないでください。
- （2）雇用期間中に複数の勤務形態がある場合は、「1日の勤務時間」、「1日の勤務日数（時間）」には平均を記載し、「業務内容・その他」の欄に内訳を記載してください。
- （3）「専門学校等の講師」の欄は、高校・大学・専門学校等で授業だけを担当する講師について記載してください。
- （4）業務内容は詳しく記載してください。