〔書式〕第17号-1

勤務証明書

住		所					
氏		名					
就職年月日			令和	年	月	Ħ	
勤	務	地					

公益社団法人 岡山県鍼灸師会 会長 殿

上記のものは当院(所)に勤務していることを証明いたします。

					令和	年	月	日
住	所							
名	称							
代 表	者						印	
電話番	号	()	_				

- 注意 1 就労確認のため、職場に電話をかけることもありますのでご了承ください。
 - 2 書類提出後、記載事項に変更がある場合は再提出してください。