

実務経験証明書

忍野村長 様

令和 年 月 日

施設又は事業所所在地及び名称

代表者氏名 ⑩

電話番号

下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

氏名		生年月日	年 月 日
施設又は事業所名			
施設又は事業所の所在地			
業務従事期間	年 月 日 ～ 年 月 日 【 年 カ月 日 】		
勤務形態	☐ 常勤職員 ☐ 非常勤職員 非常勤職員の場合は以下を記載願います。 1 日 _____ 時間勤務 1 週間 _____ 日勤務		
業務内容			