

就業証明書

トヨタ看護専門学校 校長殿

勤務者氏名 ()

勤務先 ()

職種 ()

勤務期間 (西暦) 年 月 日

～ 年 月 日

上記のとおり就業したことを証明します。

年 月 日

事業者名

所在地

証明者名

印

(切り取り線)