

(見本) 在籍証明書

ふりがな ますい たろう
氏名 麻酔 太郎
生年月日 1986年12月26日

上記の者は、当施設にて週3日以上在籍していることを証明します。

記

職名 医員
所属 麻酔科

※在籍はしているが、現在休職中である（該当時要記載）

理由 産休(育休)中の為

休職期間 2024/4/1～現在

西暦 2024年9月15日

所在地 ○○県△△市□□123番地
施設名 ○○会○○病院
証明者職名 施設長
氏名 増井 次郎

