

就 業 証 明 書

ふりがな 氏 名		
住 所	〒	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
勤 務 先	名 称	京都府立医科大学附属北部医療センター
	所在地	与謝野町字男山 481 番地
採用(任用)日	令和 年 月 日	
職 種		
雇用形態	1週間の所定労働時間が30時間以上である。	

上記の者について、上記のとおり就業していることを証明します。

令和 年 月 日

所在地

名 称

代表者

