

各 位

地方独立行政法人
岐阜県総合医療センター理事長

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター職員採用予定者の
在職証明書の交付についてのお願い

本書持参者は、地方独立行政法人岐阜県総合医療センター職員採用予定者でございますが、採用にあたりまして、初任給決定のための資料としたいので、貴職における在職状態（勤務日1日の労働時間、非常勤職員・パート・アルバイトであればその旨を明確に）等をお知らせいただきたく、お願い申し上げます。

なお、ご不明な点は下記までお問い合わせください。

地方独立行政法人 岐阜県総合医療センター	
総務課人事労務担当	土田
住所	〒500 - 8717 岐阜市野一色4 - 6 - 1
電話番号	058 - 246 - 1111 (内線 5523)

在 職 証 明 書			
氏 名		生年月日	
在職時団体名 (現在の名称と異なる場合のみ記入)			
貴職における 在 職 期 間	採 用 年 月 日	昭・平・令	年 月 日
	退職（予定）年月日	昭・平・令	年 月 日
貴職における 職 務 内 容	<div><div>パート・アルバイト・非常勤 の場合</div><div>→ 1日の勤務時間 1月あたりの勤務日数</div><div>時間／日 日</div></div>		
<p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日 (団体名)</p> <p>(役職名)</p> <p>(御名前)</p> <p>(T E L)</p> <p>印</p>			