

就業証明書

令和 年 月 日

熊本駅前看護リハビリテーション学院

学校長様

会社名

所在地

代表者名

印

下記の事項について証明いたします。

氏名(志願者)

在職期間

年

月

～

年

月

雇用形態

正社員 契約社員 嘱託社員 派遣社員 出向社員
準社員 アルバイト パート

※ 「社会人入学試験」を受験する方で出願資格(1)に該当する方のみ提出してください。