

第 11 号様式

業務従事証明書

氏 名 _____

上記の者は、当施設において _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ として業務に従事
していることを証明します。

証明年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

所 在 地 _____

施 設 名 _____

施 設 の 長 _____ 印