

受験
番号

(記入不要)

在職証明書

西暦 年 月 日

武庫川女子大学大学院
臨床教育学研究科 研究科長 殿

学校・施設等
機関名 _____

代表者又は所属長
の職・氏名 _____ (印)

下記の者が、次のとおり継続して勤務していることを証明する。

記

1. 勤務期間

(西暦) _____年 _____月 ~ (西暦) _____年 _____月 (休職期間なし)

週当たりの勤務日数 _____日

2. 志願者氏名 _____

所属部署 _____

以上