

2025（令和7）年度香川県立保健医療大学大学院保健医療学研究科（博士後期課程）

## 在職期間証明書

整理番号

\*

香川県立保健医療大学長 様

施設名

施設の長(代表者)の氏名

印

所在地

次の者について、記載のとおり実務者として在職している（又は在職していた）ことを証明します。

### 記

フリガナ 1 氏名	
2 在職期間	年 月 ～ 年 月
3 職種	
4 勤務形態	① 常勤 ② 非常勤（1日当たり 時間、週 日勤務）

(注1) ここでの在職期間は、看護師、保健師、助産師、臨床検査技師、薬剤師等の資格による実務者としての勤務期間をいいます。

(注2) 勤務形態については、常勤又は非常勤のどちらかに○をつけ、非常勤の場合は、( ) 内も記入してください。

(注3) 複数の施設からの証明が必要な場合は、あらかじめこの用紙をコピーして使用してください