様式第3号（第6条関係）

就労証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 就労者氏名 |  |
| 就労者住所 |  |
| 雇用開始日 | 年　　　　月　　　日 |
| 医療機関等名 |  |
| 勤務先住所 | 福島県双葉郡富岡町 |
| 雇用形態 | 常勤　　・　　非常勤  １週当たり　　　　　　　時間勤務 |
| 勤務の内容  （該当項目に〇をする） | 医師 ・ 歯科医師 ・ 看護師 ・ 准看護師 ・ 薬剤師  診療放射線技師 ・ 臨床工学技士 ・ 臨床検査技師  理学療法士 ・ 作業療法士 ・ 歯科衛生士 ・ 歯科技工士  言語聴覚士 ・ 医療従事者等（　　　　　　　　　　　） |

上記のとおり証明します。

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　雇用主　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関等名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名