

## 就 労 証 明 書

岐阜協立大学 学長殿

フ リ ガ ナ		受 験 番 号	※	
氏 名				
生 年 月 日		年	月	日 生
勤務先	名 称			
	所 在 地	都道府県 市郡	町村	
	在 職 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	(在職期間 年 カ月)	—

上記の者が就労している（いた）ことを証明いたします。

年 月 日

勤務先名称

代表者名

社印

(出願資格（6）に該当する者は下欄にも記入してもらってください。)

上記の者が、現在就労中であることを証明するとともに、2023年度に貴学大学院に入学した後、在学中は本人の勉学環境に配慮のうえ引き続き雇用することに同意いたします。

年 月 日

勤務先名称

代表者名

社印