

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

長期履修学生制度申請用