

受験番号

※

## 職業経験証明書

西暦 年 月 日

日本社会事業大学 学長 殿

所在地 〒

電話番号 ( )

事業所等長名 (公印)

ふりがな		生 年 月 日
氏 名		西暦 年 月 日生
職 種		
国 家 資 格 名 (保健・医療・教育関係職のみ)		
(1) 上記の者は、職員（社員）として 西暦 年 月 日より当事業所等に おいて勤務していることを証明します。		
(2) 上記の者は、職員（社員）として 西暦 年 月 日より 西暦 年 月 日まで当事業所等に勤務していたことを証明します。		
(注) 日本社会事業大学3年次編入学選抜（社会人）を受験するにあたり職業経験を証明するものです。		