| 受　付　番　号 | |
|---|---|
| 志望理由書を提出する専攻・課程 | 医科学専攻（修士課程） |

2024年度入学
大阪公立大学大学院医学研究科出願資格審査用

# 就　業　証　明　書

| | |
|---|---|
| フリガナ | |
| 氏　　名 | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日 |
| 就業期間 | 年　　月　　日 ～　　年　　月　　日<br>現在に至る |
| 就業時間 | ……時間／１日　　……日／1週 勤務 |
| 業務内容 | |

注１　志望する医学・医療の分野における就業期間を証明してください。
注２　就業期間欄で該当しない箇所は二重線で抹消してください。

年　　月　　日

雇　用　主
（職・氏名）　　㊞