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）

2023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 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）　　㊞