司書＜様式４＞

聖 徳 大 学 長　殿

勤　務　証　明　書

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者は、本＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に下記のとおり勤務している、または、勤務していたことを証明する。

記

期　　間	職　　名	職務内容	勤務形態
自　　年　　月 至　　年　　月 （　　年　　か月）			勤務日数　　日/１か月 勤務時間　　時間/１日
自　　年　　月 至　　年　　月 （　　年　　か月）			勤務日数　　日/１か月 勤務時間　　時間/１日
自　　年　　月 至　　年　　月 （　　年　　か月）			勤務日数　　日/１か月 勤務時間　　時間/１日
自　　年　　月 至　　年　　月 （　　年　　か月）			勤務日数　　日/１か月 勤務時間　　時間/１日
自　　年　　月 至　　年　　月 （　　年　　か月）			勤務日数　　日/１か月 勤務時間　　時間/１日

＿＿＿年　　月　　日

所属長　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

（注）「所属長」は、勤務している図書館の館長や室長が原則です。
　　但し、派遣会社等に勤務されている方は、所属部門の長／人事部門の長／代表者等によるご署名でも結構です。