

## 実務経験申立書【医療ソーシャルワーカー】

氏名				
生年月日	昭和・平成      年      月      日			
住所（本人）				
職務内容	社会福祉士として相談業務を行った経験			
上記の職務に従事した職歴	勤務先名 勤務先の住所地	職名	業務内容（簡潔に）	従事した期間
				自 ～ 至
				自 ～ 至
				自 ～ 至
				自 ～ 至
				自 ～ 至
得意とする分野の業務内容を詳しく記載してください。				
<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">平成      年      月      日</p> <p>地方独立行政法人明石市立市民病院 理事長 藤本 庄太郎 様</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ (印)</p>				

(注) 上記内容に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。