

## 健康科学研究科

## 在職証明書

〈社会人入試志願者のみ〉

年 月 日

常葉大学学長 殿

所在地

機関(社)名

機関(社)長

印

このたび、貴学の大学院健康科学研究科を志望する下記の者は、当機関(社)において、次の通り勤務している(いた)ことを証明します。

## 記

フリガナ		(西暦)
志願者氏名		年 月 日生 ( 歳)
所属部局等職名		
勤務年数	年 月 日から 年 月 日まで( 年 月)	
職務内容 ※1		
入学した場合の本人の身分に関する措置※2		

(お願い)

- ※1. 職務内容は、臨床心理学専攻志願者のみできる限り詳しく記入してください。  
※2. 在職のまま大学院への入学を希望する場合には許可する旨を記入してください。