※A４サイズで印刷してください。

2027 年度　長崎純心大学大学院

受験番号　※大学記入欄

在 職・所 属 証 明 書

志願者氏名		性 別	
生 年 月 日	年　　月　　日生		
在職・所属期間	年　月　日 ～　年　月　日	職名等	
	年　月　日 ～　年　月　日	職名等	
	年　月　日 ～　年　月　日	職名等	
	年　月　日 ～　年　月　日	職名等	
職 務 内 容			

上記のとおり証明します。

年　　月　　日

事 業 所 名

住　　所

代表者職・氏名