

# 就 業 証 明 書

(社) 大阪府鍼灸師会

会長 \_\_\_\_\_ 殿

鍼灸師氏名 \_\_\_\_\_

上記の者は、現在下記に勤務し鍼灸施術にあたっている  
ことを証明します。

勤務先名称 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

証明者 開設者または代表者 (左記に準ずる責任者)

役職 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)