**在 籍 証 明 書**

（診療放射線技師実務経験証明書）

以下の職員が在籍していることを証明します。

氏　　名

生年月日

職　　名

勤続年数　　 年　 　ヶ月（　　　年　 　月 ～　　　年　 　月）

上記に相違ありません。

年　　　月　　　日

所属機関名

役職・氏名　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　印