

雇 用 証 書

私どもは下記事項を条件として雇用関係にあることを証します。

3ヶ月以内のもの

〇〇年〇〇月〇〇日

雇用者 住所 東京都新宿区〇〇〇一丁目1番1号
氏名 〇〇医療機器株式会社
代表取締役 東京太郎

申請者が法人の場合は、登記している所在地、名称及び代表者の氏名を記載する。

被雇用者 住所 東京都〇〇区〇〇一丁目2番3号
氏名 〇〇花子

管理者となる被雇用者の住所、氏名を記載する。

記

薬機法に基づく左記以外の管理者等を兼務する場合は、同様に兼務する全ての勤務内容を記載する。

1 勤務内容（該当するものにチェック）

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 店舗管理者（ <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 登録販売者） | <input type="checkbox"/> 実務従事薬剤師 |
| <input type="checkbox"/> 営業所管理者（ <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 登録販売者） | <input type="checkbox"/> 実務従事登録販売者 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 高度管理医療機器等営業所管理者 | <input type="checkbox"/> 管理医療機器営業所管理者 |
| <input type="checkbox"/> 再生医療等製品営業所管理者 | <input type="checkbox"/> 区域管理者（ <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 登録販売者） |

2 勤務場所

名称 〇〇医療機器株式会社 東京第一営業所

所在地 東京都新宿区〇〇〇一丁目1番1号

3 勤務時間 午前9時00分 から 午後5時00分 まで

4 勤務日 週 6 日（月曜日 から 金曜日まで）

勤務日は、1週間に勤務する日数及び曜日を記載する。