

経歴照会同意書

私が在籍していた期間の下記事項について、北海道公立大学法人札幌医科大学からの照会に対して、回答することに同意します。

記

- 1 在籍期間
- 2 雇用形態（正規・非常勤・臨時・その他）
- 3 業務従事内容
- 4 勤務状況（休職・賞罰等）
- 5 退職理由（事由）

以上

令和 年 月 日

住 所

氏 名

Ⓔ

生年月日