

令和2年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金(医療分)における
「新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金」給付に係る勤務証明について(依頼)

下記の職員に係る標記について、別紙によりご証明くださるようお願いいたします。

記

証明対象職員：
職名：
対象期間：