

(記載方法・記載例)

紙申請用  
参考様式第1号  
(発翰番号)

令和2年×月××日

医療法人●● 院長殿

医療法人社団△△病院  
病院長 厚労太郎 印

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します。

記

証明対象職員：●●●●  
職名：○○○○  
対象期間：●年●月●日～●年●月●日の間の勤務日数