

No. _____

身元保証書

名 称 医療法人社団 同樹会

事業主氏名 理事長 大木 勲 殿

(本人)

現 住 所 _____

職員氏名 _____ ㊟

生年月日 _____

今般、上記の者が貴法人に採用されるにあたり、貴法人在職中の身元保証人として、本日より、5年間保証いたします。

万一、貴法人の就業規則及び諸規程に違反し、本人の故意又は重大な過失によって貴法人に損害を及ぼしたときは、直ちに本人に責任をとらせるとともに、私ども保証人が連帯してその損害を賠償することをお約束いたします。

平成 年 月 日

現 住 所 _____

本人との関係 _____

保証人氏名 _____ ㊟

生 年 月 日 _____

電 話 番 号 _____

平成 年 月 日

現 住 所 _____

本人との関係 _____

保証人氏名 _____ ㊟

生 年 月 日 _____

電 話 番 号 _____