

身元保証書

院長

殿

本籍

住所

氏名

このたび貴医院において上の者(以下被用者という)をご採用くださいましたことについて、私は貴医院に対して被用者の身元保証をいたします。

また、当契約にもとづき、被用者が貴医院との正社員またはパート社員服務規律に違反し、万一貴医院に金銭上はもちろん業務上、信用上損害を被らしめたときは、遅滞なく本人と共に責任を負います。

平成 年 月 日

住所

職業

被用者との関係

保証人

印