〇〇　〇〇　外〇名については、次のとおり、雇用する見込みです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 雇用開始予定日 | 内定日等 | 労働条件等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※適宜行を追加してください。

※労働条件等の欄には、１週間の所定労働時間及び１年以上雇用されることが見込まれることが分かるように記載してください。

　年　月　日

〇〇病院

〇〇長　〇〇　〇〇