

勤務証明書

セカンドレベル未修了者用

平成 30 年 月 日

氏名 _____

1 在 職 期 間

上記の者は当施設において、以下のとおり 勤務している / したこと を証明します。

西暦 _____ 年 _____ 月 より

西暦 _____ 年 _____ 月 まで 在職 _____ 年 _____ 月 間

2 職 位

上記の者は当施設において、看護部長 もしくは 副看護部長 の職位であることを証明します。

西暦 _____ 年 _____ 月 より

西暦 _____ 年 _____ 月 まで 職位 _____

施設名:

所在地:

施設長名:

⑩

※用紙はコピーしてご使用下さい。