認定看護管理者教育課程

勤 務 証 明 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和7年　　　月　　　日

氏名

1　在職期間

上記の者は当施設において、以下の通り 勤務している / 勤務した 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相当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： 印

公益社団法人秋田県看護協会