

## 勤務証明書

令和5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 副看護部長相当<sup>※</sup> の職位であることを証明します。  
※副看護部長相当の職位とは、保健医療福祉に関連した組織において、看護管理を行う立場を指す。

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

※用紙はコピーしてご使用下さい。