

勤 務 証 明 書

令和 8 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