

勤 務 証 明 書

記入日 西暦 年 月 日

氏 名 _____

上記の者は当施設において、看護職（保健師・助産師・看護師）として、
以下の通り勤務している（した）ことを証明します。

○ 西暦 _____年_____月 より

※以下の番号に○を付けてください。

1. 現在まで 在職

2. 西暦 _____年_____月 まで在職

○ 実務経験年数 _____年_____ヶ月

施 設 名 : _____

所 在 地 : _____

施設長名 : _____ 公印

※実務経験年数は

記入日を基準にしてください。

准看護師としての勤務年数は含みません。

長期休業等により、業務に携わっていない期間は含みません。