（様式３）

勤 務 証 明 書

氏　　名

生年月日　　（西暦）　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日

１　在職期間

　　　　看護師　　　として（西暦）　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日から

　　　　　　　　　　　　　（西暦）　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（在籍年数　　　　　　　年　　　　　ヶ月）

　　　　勤務形態（常勤・非常勤）　　1日　　　　　時間で週　　　　　　　日勤務

２　勤務した部署の具体的な特徴・経験年数

上記のとおり相違ないことを証明します。

（西暦）　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長名　　　　　　　　　　　　　　　　印