勤務証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　　　　年　　　　月　　　　　日

受講者が認定看護管理者教育課程の受講要件を満たしていることを証明してください。

【ファースト・セカンド・サード共通】

看護師免許を取得後、実務経験が通算5年以上ある者。

受講者氏名

1. 在職期間　　（※准看護師としての勤務年数は含みません）

上記の者は当施設において、

西暦　　　　　年　　　月より、　　　西暦　　　　年　　月まで

　　　　　　　計　　　　　　年　　　　　月間　勤務していることを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（証明した日付で計算してください。）

※本書1枚で実務経験5年以上を証明できない時は、本書をコピーし、複数枚提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

施設長名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印