<様式4>

職位証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　 　年　 　 　月　 　　 日

氏名

上記の者は当施設において、以下の職位であることを証明します。

　下記１）か２）のどちらか該当する欄を選び記載してください。

1. 看護部長相当の職位にある者

職位：

1. 副看護部長相当の職位にある者

職位：

西暦　　　　　　年　　　　月より、　　　西暦　　　　　　年　　　　月まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印