職位証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。

【セカンド・サード共通】

看護部長相当の職位にある者。

もしくは副看護部長相当の職位に1年以上就いている者。

受講者氏名

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