

＜2026年度様式3＞

勤務証明書

西暦 年 月 日

氏名 _____

上記の者は当施設において、

西暦 年 月より、 西暦 年 月まで

勤務していることを証明します。

【実務経験 通算 年 カ月 (休職期間は含まない)】

※准看護師としての勤務年数は含みません

施設名: _____

所在地: _____

施設長名: _____ 印 _____

※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、複数枚提出して下さい。