

＜2026年度様式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: \_\_\_\_\_

2) 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 \_\_\_\_\_