

【提出書類F】

## 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をお願いします。

（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   ： \_\_\_\_\_

職位就任期間：西暦 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月より現在まで

（または、西暦 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月まで）

施 設 名   ：

所 在 地   ：

施設長名   ：

印