

【提出書類C】

勤務証明書

西暦 年 月 日

氏名 _____

在職期間

上記の者は、当施設において看護師として以下のとおり勤務していること（したこと）を証明します。

西暦 _____年 _____月より

_____年 _____月まで 在職 _____年 _____か月間

※本書1枚で「実務経験通算5年以上」を証明できない場合は、本書を複写し複数枚提出してください。

施設名 :

所在地 :

施設長名 :

印