＜様式２＞

勤務証明書

2023年 　 月 　 日

氏名：

1.在職期間

上記の者は当施設（機関）において、下記の通り勤務している・したことを証明する。

1）勤務期間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務形態 | 勤務期間 | | |
| 自 | 至 | 通　算 |
| 常勤 | 年　 月より | 年　 月まで | 年 ヵ月 |

2）職位別勤務期間

また、当施設（機関）において、看護師長相当以上の職位での管理経験が下記の通りであることを証明する。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　位 | 勤務期間 | | |
| 自 | 至 | 計 |
| （例）看護師長 | 2020年 4月 | 2023年 3月 | 3年 0ヵ月 |
| （例）副看護部長 | 2020年 4月 | 2023年6月 | 3年 2ヵ月 |
|  | 年　　 月 | 年　　 月 | 年 ヵ月 |
|  | 年　　 月 | 年　　 月 | 年 ヵ月 |
|  | 年　　 月 | 年　　 月 | 年 ヵ月 |

施設（機関）名：

施設長名 ： 　　　　　　　印