（様式　3）

勤務・職位証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記入日 （西暦）　　 年　　　 月　　　 日

氏　名

1　在職期間

　　　　　上記の者は当施設において、つぎのとおり看護職（保健師・助産師・看護師）として勤務している

（したこと）を証明します。

西暦　　　　　　年　　　　　月より

　　 西暦　　　　　　年　　　　　月まで

　　　　　　　　　 　内、実務経験年数　通算　　　　　年　　　　ヶ月

※　准看護師としての勤務年数は実務経験年数に含みません。

また産休、育休など、業務に携わっていない期間は含みません。

　　　 2　職　　位　(職位のある人のみ記入)

　　　　　 上記の者は当施設において、つぎの職位であることを証明します。

職位　　　　　　　　　　　　　　　　（西暦）　　　　年　　　　月より

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 施設名

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 所在地

　 施設長名　　　　　　　　　　 公印

* 在職期間・実務経験年数は記入日を基準にしてください。
* 本書１枚で１施設「実務経験５年以上」を証明できない場合は、複数枚提出してください。

公益社団法人広島県看護協会　（複写可）