

※受験番号：

勤務証明書

記入日 西暦 年 月 日

氏名 _____

○上記の者は当機関（施設）において、下記のとおり勤務している／したことを証明します。

常勤 勤務期間	勤務期間	通算勤務年数
	(西暦)	
	年 月～ 年 月	年 カ月
	休職期間	通算休職年数
	(西暦)	
	年 月～ 年 月	年 カ月
非常勤 勤務期間	勤務期間	通算勤務年数
	(西暦)	
	年 月～ 年 月	年 カ月
	休職期間	通算休職年数
	(西暦)	
	年 月～ 年 月	年 カ月
合計勤務年数		年 カ月
※合計へは休職年数を含まない勤務年数を記載して下さい。		

※記入日時点で、出願資格の「通算5年以上の実務研修」を満たさない場合は、2022年4月30日時点での年数を「(予定)」として記載してください。

○所属した部署の名称と具体的な特徴・実績年数

.....

.....

.....

.....

.....

.....

機関（施設）名：
 職位名*：
 氏名：
 機関（施設）所在地： 印

TEL：

*施設長あるいは看護部長が発行してください。