

受験番号：

(※記入不要)

勤務証明書

氏名 _____

* 出願資格の要件「看護師の免許取得後、通算5年以上勤務したこと、および認定分野で通算3年以上勤務したこと」がわかるように、在職期間、職務内容を記載してください。専門分野の看護実績を中心に、配置された部署の特徴を具体的に記入してください。なお、2023年3月31日時点の勤務見込みで記載してください。

◆在職期間

在職期間	在職年数 (年 か月)	職務内容
(西暦) 年 月 ~ 年 月	年 か月	
年 月 ~ 年 月	年 か月	
年 月 ~ 年 月	年 か月	

在職年数(通算)【 _____ 】年【 _____ 】か月 (※産休・育休は休職期間として扱う)

◆上記中における専門分野の実務経験

実務経験期間	年数 (年 か月)	職務内容
(西暦) 年 月 ~ 年 月	年 か月	
年 月 ~ 年 月	年 か月	
年 月 ~ 年 月	年 か月	
年 月 ~ 年 月	年 か月	

実務経験年数(通算)【 _____ 】年【 _____ 】か月 (※産休・育休は休職期間として扱う)

(西暦) 年 月 日

施設所在地：〒 _____

機関(施設)名： _____

職位： _____ 氏名： _____ (印)

電話番号： _____

※施設長の公印を捺印してください。