（様式４）

※ 受験番号

**勤務証明書**

西暦　　　　　年　　　月　　　日

氏名：

1. 在職期間

上記の者は当機関（施設）において

西暦　　　　　年　　月より

　　　　　　　　　　　　　｝　　　計　　　　　年　　月間

西暦　　　　　年　　月まで　　　　　　　　　　　勤務している。

ただし勤務（従業）形態は、 常勤 ・　非常勤 （1日　　時間で週　　日）である。

1. 所属した部署の具体的な特徴・経験年数

　上記１、２に関する内容を証明致します。

　　　　　　　　　　　　機関（施設）名：

　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡）

　　　　　　　　　　　　所属長職名(看護)：

　　　　　　　　　　　　同氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印