

(参考4)

## 就 業 証 明 書

住 所

氏 名

生年月日

職 種

上記の者は、平成 年 月 日から平成 年 月 日まで看護職員  
として従事したことを証明します。

平成 年 月 日

所在地

施設名

代表者

