

准看護師就業（見込み）証明書

氏名	
生年月日	年 月 日生

1. 就業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
2. 特記事項	
<p>上記のとおり、准看護師として 就 業 し た ことを証明する。 就業見込みである ※どちらかに○印を記入下さい</p> <p>年 月 日</p> <p>所在地</p> <p>施設名</p> <p>施設長 印</p>	