

参考様式1

在職証明書

氏名	〇〇 〇〇
生年月日	昭和〇年〇月〇日
職種	看護師
就労開始年月日	令和〇年 〇月 〇日

上記の者が在職していることを証明します。

受講開始以前に
就労開始している
こと。

令和〇年 〇月 〇日

別紙様式1の申請日と同日

事業所所在地

名古屋市〇区××〇丁目〇番〇号

〇〇ビル 1階

事業所名

〇〇訪問看護ステーション

代表者

管理者 〇〇 〇〇

事業所で所定の様式があり、上記の内容が確認できる場合は、任意様式で可とする。