神奈川工科大学看護生涯学習センター　　　　　　　　　　　　　　**＜様式２＞**

**勤　務　証　明　書**

　2024年　　　　月　　　　日

氏名

1. 在職期間

上記の者は当施設において、以下のとおり勤務していることを証明します。

　　（西暦）　　 年　　月　　　日より

　　（西暦） 　　年　　 月　　　　日まで　　　通算　　　　年　　　　月間

2. 職位

　 上記の者は当施設において、以下の職位であることを証明します。

　　（西暦）　　　年　　　　　月より

　　　　（西暦）　　　年　　　　　月まで　　　　職位

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名： |  |
|  |  |
| 所在地： |  |
|  |  |
| 施設長名： | 印 |