

(様式3)

勤務証明書・推薦書

年 月 日

氏名： _____

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。

在職期間

西暦 年 月より 西暦 年 月まで、
通算 年 ヶ月間勤務している。

ただし、休職期間（産休・育休など）通算 年 ヶ月を含まない。

勤務形態は、[常勤 ・ 非常勤]である。

また、上記の者は、「緩和ケアを推進する看護師養成」プログラムを受講する要件を十分に満たしていると評価しますので、ここに推薦します。

【推薦理由】

施設名

職位

氏名（自署）

施設所在地 〒 —

電話番号

※看護部長等の職位の方がご記入ください。