

【例】

就労予定証明書

本籍地都道府県

---

住所

---

氏名

---

生年月日                      昭和・平成                      年                      月                      日生

---

性別                      男                      ・                      女

---

上記の者は、准看護師資格取得後、当施設において就労することが  
内定していることを証明します。

令和                      年                      月                      日

施設名

---

所在地

---

管理者名

印

---