

記入例

この記入例は、
八千代市内の医療機関で、
正規職員の看護師として従事
している場合です。

業務従事証明書

令和 11 年 4 月 2 日

申請者 住所 八千代市大和田新田 9999-9 八千代マンション 99 号室
氏名 八千代 花
証明を受ける者 住所 同上
氏名 同上

次の内容の証明をお願いします。

1 雇用形態
正規職員 ・ 非正規職員

※該当する雇用形態を「○」で囲んでください。

2 免許又は資格の種類
看護師

認定看護師 の場合は、
「認定看護師 糖尿病看護（B課程）」
専門看護師 の場合は、
「専門看護師 老人看護」 などと記入
してください。

※専門看護師又は認定看護師は、看護分野の名称を記載してください。

3 就業期間
☒ 令和 11 年 4 月 1 日 から 現在在職中
☐ 年 月 日 から
年 月 日 までの 箇月

※専門看護師又は認定看護師を取得した場合は、取得した看護分野での就業期間を
記載してください。

※該当する就業期間にチェック（☒）を入れてから年月日等を記載してください。

4 勤務内容
看護師業務

※専門看護師又は認定看護師として従事している場合は、その旨がわかるように勤
務内容を記載してください。

上記の内容について、相違ないことを証明します。

令和 11 年 4 月 1 日

所在地 八千代市大和田新田 54321

就業先 名称 ●●●病院

就業先からの証明を
いただいてください。

施設の長 病院長 大和田 一郎

病院
院長之印
●●●病院

貸付番号（市記入欄）

— —