

※受験番号は記入しないこと

受験番号	※
------	---

## 准看護師就業証明書

西暦 年 月 日

学校法人 衛生学園  
東京衛生学園専門学校  
学校長 光畑 昇 殿

施設名称  
(旧施設名称 )

施設所在地

電話番号

施設長名 (代表者名) 公印

下記の者は、准看護師として以下のように就業し、看護業務に従事していたことを証明いたします。

氏名	(旧姓 )
生年月日	西暦 年 月 日
就業期間 (注1)	始期 西暦 年 月 日
	終期 西暦 年 月 日 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 就業中
就業形態 (注2)	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・派遣 ( 日/月・ 時間/日)
休業期間 (注3) (育児・介護・傷病)	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日
	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日
	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日

- 注1 現在就業中の方は、終期の日付は発行日を記載してください。  
派遣の場合は、派遣会社の登録期間ではなく、准看護師として勤務した期間を証明してください。
- 注2 非常勤・派遣で就業されていた場合は、必ず月の勤務日数・1日の労働時間を記入してください。
- 注3 休業期間がある場合は、休業期間を必ず記入してください。産前産後休業は就業期間に含めます。

裏面をご確認の上、記入してください。

# 就業証明書の記入について

## 施設名について

勤務時の施設名が現在の施設名と異なる場合は、旧施設名称も記入してください。

## 氏名について

勤務時の姓が現在の姓と違う場合は、旧姓も記入してください。

## 就業期間について

- 1) 就業形態が「非常勤」または「派遣」の場合は、必ず月の勤務日数・1日の労働時間を記入してください。
- 2) 現在勤務をされている場合は、**発行日までの期間**を記入してください。
- 3) 休業期間（育児・介護・傷病）がある場合は、必ず休業期間を記入してください。  
産前産後休業は就業期間に含めますので、記入は不要です。
- 4) 准看護師免許を取得する前から勤務されている場合は、免許取得後からの期間を記入してください（免許取得前の期間は就業期間に含めません）。

## 訂正について

訂正をする場合は、修正箇所に二重線を引いて、訂正印を押してください（修正液の使用、本人の記入・修正は無効）。

1 施設につき 1 枚使用してください。  
複数の施設で就業している場合は、用紙を  
コピーして使用して下さい。