（参考様式）

実務経験証明書

年　　月　　日

事業者名

 　 代表者職氏名

　下記の者は、以下のとおり常勤職員として看護介護業務に従事したことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 住所 |  |
| 施設又は事業所名 |  |
| 就業期間 | 　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 職種名 |  |