

# 勤 務 証 明 書

西暦 年 月 日

受講者が認定看護管理者教育課程の受講要件を満たしていることを証明してください。

●募集要項 1 ページ【受講要件】（セカンド・サード共通）

3) 認定看護管理者教育課程…略…看護部長相当の職位にある者、もしくは副看護部長相当の職位に1年以上就いている者。

※副看護部長相当の職位とは、保健医療福祉に関連した組織において、看護管理を行う立場を指す。

（※「認定看護管理者教育課程（セカンドレベル）受講要件の補足の追加について」

2022.1.6 日本看護協会認定部通知より抜粋）

受講者氏名 \_\_\_\_\_

## 1. 職位

①上記の者は、当施設において

西暦 年 月より 年 月まで 職位 \_\_\_\_\_

であることを証明します。

②上記の職位は、（当てはまる職位に○を付けてください）

受講要件に関わる 看護部長相当 ・ 副看護部長相当

であることを証明します。

施 設 名： \_\_\_\_\_

所 在 地： \_\_\_\_\_

施 設 長 名： \_\_\_\_\_

公印