

勤 務 証 明 書

記入日 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）

氏名 _____

1. 在職期間 （※在職期間は勤務証明書記載日までとする。尚、准看護師としての勤務年数は含みません）

※休職期間が含まれている場合は在職期間の下にその期間を記載する 例）育休：●年●月～●年●月まで

- 1) 上記の者は、当施設において、以下のとおり勤務していることを証明します。

西暦 年 月より 年 月まで

2. 職位

- 1) 上記の者は、当施設において以下の職位であることを証明します。

西暦 年 月より 年 月まで 職位

- 2) 該当する職位に☑を付けて下さい。

上記の者の職位は、受講要件に関わる

☐ 看護部長相当であることを証明します。

☐ 副看護部長相当の職位に 1 年以上就いていることを証明します。

施 設 名： _____

所 在 地： _____

施 設 長 名： _____

公印

※ 本書 1 枚で受講要件を証明できない場合は、複数枚提出をしてください。