

【提出書類F】

職 位 証 明 書

西 暦 年 月 日

氏名 _____

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。

※下記（１）か（２）のどちらか該当する欄を選び記載をお願いします。

（１）看護部長相当の職位にある者

職 位 ： _____

（２）副看護部長相当の職位にある者

職 位 ： _____

職位就任期間：西暦 _____年 _____月より現在まで

（または、西暦 _____年 _____月まで）

施 設 名 ：

所 在 地 ：

施設長名 ：

印