

記入例

東濃西部看護師資格取得支援修学資金従事開始証明書

東濃西部広域行政事務組合管理者

多治見市長 高木 貴行 様

下記のとおり、当院において看護業務に従事していることを証明します。

従事者氏名	広域 花子
勤務形態	看護師（ 常勤 ・ 非常勤 ） ※ 非常勤の場合は、勤務形態を具体的に記載してください。
従事開始日	令和12年4月1日
備考	

所在地 ●●県〇〇市〇〇町〇—〇

病院等名 ○●病院 病院長 瑞浪 土岐子 ㊞