

# 就 労 予 定 証 明 書

本籍地(都道府県)・国籍：

※外国籍を有する場合は国籍、  
日本国籍を有する場合は本籍都道府県を記入してください。

住 所：

氏 名：

生 年 月 日： 西暦 年 月 日

※日本国籍を有する場合は、和暦で記入してください。

上記の者は、准看護師資格取得後、当施設において就労することが内定  
していることを証明します。

令和 年 月 日

施 設 名：

所 在 地：

管 理 者 名：