

就 労 予 定 証 明 書

本籍地(都道府県)・国籍：

外国籍の者は、パスポート、住民票
に記載のある国籍を記入

※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

住 所：

外国籍の者は、住民票に記載されて
いる現住所を記入

氏 名：

外国籍の者は、パスポート、住民票
に記載されている氏名を記入

生 年 月 日： 西暦 年 月 日

外国籍の者は、
西暦で記入

※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

正式な名称を記入。
例) ○○法人○○会○○病院

施 設 名：

所 在 地：

管理者として、理事長名、病院長名、施設長名
等で記名

管 理 者 名：