看護業務休業証明書

次のとおり休業していることを証明します。

１ 勤務者氏名

２ 勤務者住所

３ 職　　　種

４ 採用年月日　　令和 年 月 日

５ 休業期間　　令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

広島市長 様

　　　　　　　　　　　　 　 令和 年 月 日

事業所所在地

名 称

代表者氏名 　　　㊞

電 話（ ） －

注１ 職種は、保健師、助産師又は看護師の別を記入してください。

２ 休業期間は、休業を承認している期間を記入してください。