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。