

就 業 証 明 書

年 月 日

学校法人 愛西学園
弥富看護学校長

所在地 〒 -

施設名

施設長名

印

下記の者は、准看護師として以下のように就業し、看護業務に従事していたことを証明します。

氏 名		旧 姓	
生年月日	西暦	年	月 日
就 業 期 間 (就業中の至年月日は発行日を記入してください)		就業形態区分	1週の労働時間 1週の施設の所定労働時間
西暦	年 月 日 ~	年 月 日	非常勤・派遣
西暦	年 月 日 ~	年 月 日	非常勤・派遣
西暦	年 月 日 ~	年 月 日	非常勤・派遣
西暦	年 月 日 ~	年 月 日	非常勤・派遣
西暦	年 月 日 ~	年 月 日	非常勤・派遣
就業中 <input type="checkbox"/>		退職 <input type="checkbox"/>	
		合 計	年 月 日

へキリトリ

注1: 就業証明書発行時点での証明をしてください。(発行日は必ず記入願います)

注2: 就業形態は常勤の場合は記入不要です。非常勤(パート含む)又は派遣の場合のみ○で囲んでください。
非常勤(パート含む)又は派遣の場合は1週あたりの労働時間を記入してください。注3: 非常勤(パート含む)、派遣の場合は上記の一週あたりの契約上の労働時間、所定労働時間を記入願います。
契約上と実態が相違する場合は実際の労働時間を記入してください。

注4: 常勤期間と非常勤期間は行を変えて記入してください。

注5: 産前産後休暇は就業期間に含まれます。(但し、1か月を超える育児休暇、1か月を超える病気休暇は就業期間に含まれません。)

注6: 派遣の場合は、准看護師として施設で勤務した期間を当様式で証明するとともに、別途勤務実態(日数、時間数)が分かる書類を併せて提出してください。

注7: 就業証明書は1施設に1枚使用してください。複数の施設に就業していた場合は、当様式を両面複写(両面コピー)し、使用してください。

就業期間の算定方法

1. 准看護師として勤務を開始した日の属する月および最後に勤務した日の属する月をそれぞれ1か月とみなします。

例) 2022年1月24日～2024年3月2日の場合の就業期間は2年3か月となります。

2. 非常勤(パート含む)の場合は常勤換算します。

例) 前述の例の期間の就業形態がパートであり被証明者の1週の労働時間20時間(契約上または実態)

1週の施設の所定労働時間40時間の場合

$$27\text{か月}(2\text{年}3\text{か月}) \times \frac{20\text{時間}(1\text{週}\text{の}\text{労働}\text{時間})}{40\text{時間}(1\text{週}\text{の}\text{施設}\text{の}\text{所定}\text{労働}\text{時間})} = 13.5\text{か月}$$

13.5か月となりますが、小数点以下切り捨てし、1年1か月となります。

3. 派遣の場合も原則非常勤(パート含む)と同じです。

ご不明な点がございましたら学校(0567-68-8661)までお問い合わせください。

予備記載欄

就 業 期 間 (就業中の至年月日は発行日を記入してください)				就業形態区分	$\frac{1\text{週}\text{の}\text{労働}\text{時間}}{1\text{週}\text{の}\text{施設}\text{の}\text{所定}\text{労働}\text{時間}}$			
西暦	年	月	日 ~	年	月	日	非常勤・派遣	_____
西暦	年	月	日 ~	年	月	日	非常勤・派遣	_____
西暦	年	月	日 ~	年	月	日	非常勤・派遣	_____
西暦	年	月	日 ~	年	月	日	非常勤・派遣	_____
西暦	年	月	日 ~	年	月	日	非常勤・派遣	_____
就業中 <input type="checkbox"/>				退職 <input type="checkbox"/>		合計	年	か月