

【様式1の記入見本】

事務使用欄	
-------	--

様式1
01A

愛玩動物看護師予備試験に係る証明書（実務経験証明書）

一般財団法人 動物看護師統一認定機構 機構長 殿

法人等の名称	株式会社□□犬猫動物病院グループ	
現在地	〒 xxxx - xxxx 東京都千代田区霞が関 X-X-X	
連絡先（電話番号）	XX-XXXX-XXXX	
代表者	役職	氏名
	代表取締役	○○ ○○

代表者は、愛玩動物看護師法附則第3条第2項に規定する法第2条第2項に規定する業務（診療の補助を除く。）を、下記の期間、常態として週1日以上業として行った者として、下記の者が実務経験を有することを証明します。

記

フリガナ 氏名 ①	(セイ) (姓)	ニホン	(メイ) (名)	ハナコ	生年月日 西暦 19XX 年 XX 月 XX 日
勤務先名	□□犬猫動物病院				
職種 ②	動物看護師				
法第2条第2項に規定する業務（診療の補助を除く。）を業として行った期間、又は愛玩動物の看護に係る知識及び技能を有し一般職員とは区別されて動物看護に係る業務に従事した期間	始期 ③	西暦 2017 年 4 月 1 日	終期	西暦 2022 年 3 月 31 日	

※ 現在職務を継続中の場合、終期は本証明書作成日を記入してください。
※ 実務経験期間の合計が5年（1,825日）以上あるかどうかで判断します。
※ 業務従事期間には、休業や休職の期間（産休・育休を含む）を含みません。

（実務経験証明書作成者記入欄） ※ 必ず記入してください。

施設の代表者又は証明権限者は、下記の注意事項を確認の上、証明書を作成しました。

④ 証明書作成日 2022 年 3 月 31 日	役職等 院長
氏名 △△ △△	

（受験申込者本人記入欄）

受験申込者（本人）誓約欄

この証明書に相違があり受験資格を取り消された場合には、異存のないことを誓約します。

氏名（署名） ⑤ 日本 花子 ← 受験者本人が必ず署名

（注） 1. 本証明書は、受験申込者が法第2条第2項に規定する業務（診療の補助を除く。）を業として行っていた施設の長等の証明権限者によるものと見做す必要があります。

2. 本証明書の記入に当たって、手書きの場合必ずボールペン又は万年筆を使用してください（消せるボールペンは使用不可）。

3. 本証明書の内容に虚偽又は不正の事実があった場合、愛玩動物看護師国家試験の受験を停止させ、又は試験を無効とすることがあります。

【参考】

法第32条第1項 農林水産大臣及び環境大臣は、試験に関して不正の行為があった場合には、その不正行為に關係のある者に対しては、その受験を停止させ、又はその試験を無効とすることができます。



①本証明書作成時と受験願書提出時で氏名が異なる場合、戸籍抄本等を添付してください。

②上記勤務先名での職種を記入してください。

③対象業務を業として行った期間の始期と終期をいずれも記入してください。

職務を継続中の場合、終期は本証明書作成日を記入してください。

④証明書作成日が実務経験の終期より前にならないように注意してください。

⑤必ず受験者本人が直筆で記入してください。

代表者又は証明書作成記入欄

受験申込者本人記入欄