

実務経験証明書

ふりがな		生年月日(年齢)
氏名		昭和・平成 年 月 日 (歳)
施設(事業)の種類		
職種		

上記の者は、当施設・事業所において上記職種で

_____年 _____月 _____日より _____年 _____月 _____日まで

☐ 勤務している
☐ 勤務していた

_____ことを証明します。

令和 _____年 _____月 _____日

所在地

法人名

施設・事業所名

施設等代表者

印

※P5の8.実務経験該当施設等および該当職種に該当する場合のみ講習会・試験を受験することができます。
 ※申込時に添付できない場合は、ご郵送ください。