

実務経験証明書

この証明書を発行した日を記載

令和4年12月31日

株式会社こぼとん様

学校等の教育資格の場合は指定番号はいりません

施設・団体名 別養護老人ホームむじなもん
(指定事業所番号) (1100000000)
代表者職・氏名 施設長 小川すたむ

施設種別 特別養護老人ホーム
住所 〒333-3333
熊谷市熊谷1-1-1
電話番号 000-000-0000

次の者は、下記の業務の実務経験を有することを証明します。

(氏名) 羽生 むじなもん

生年月日 昭和55年7月24日

(施設・団体名)
特別養護老人ホーム むじなもん

(従事職種)
介護福祉士の資格のある介護職として勤務

(就業期間) 平成20年4月1日 ~平成30年3月31日

(10 年 0月)

実際に勤務していた職種を具体的に記載してください。

介護福祉士の資格は資格証でも証明できますが、実務経験については実務経験証明書で確認します。

写しの場合は「原本と相違ない」という記載と申請者の代表者の署名押印又は記名押印をしてください。

※従事職種については、従事していた職種及び業務内容を含めできるだけ具体的に記載する。
※写しの提出も可とする。ただし、原本と相違ないことが確認できる場合に限る。