

※この証明書は受験者本人が記入
するのではなく、事業所側が証明
(記載)するものです。

※このページをコピーし
て、施設・事業所の記入
担当者に渡してください

令和7年度版(様式第1号)

実務経験(見込)証明書

記入年月日 令和7年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 様

施設又は 事業所の 所在地・名称	〒
代表者名	職印
電話番号	

下記の受験申込者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

ふりがな		(旧姓)
申込者氏名		
申込者生年月日	昭和・平成 年 月 日	
申込者現住所	〒	
施設種別		
施設又は事業所名		
業務期間	<input type="checkbox"/> (1) 昭和・平成・令和 年 月 日から 昭和・平成・令和 年 月 日まで 当施設又は事業所において、勤務したことを証明します	
※(1)または(2)のうち いずれかに☑ ※昭和・平成・令和の いずれかに○印	<input type="checkbox"/> (2) 昭和・平成・令和 年 月 日から 試験日前日の令和 7 年 10 月 11 日まで 当施設又は事業所において、勤務する「見込」であることを証明します。	
(1)(2)どちらでも必ず記入→	年 か月 (※業務期間の端数日切り上げ不可)	
うち業務に 従事した日数		日
業務内容	別表1に該当する者 資格名 として	
	別表2に該当する者 職種名 として	
	全ての者 業務内容 業務に従事	
	※資格名・職種名と業務内容を具体的に記入してください(記入例:P3及びP28の10参照)	

- ①記入に漏れがある場合は、受験資格を満たさないものとし、再提出が必要です。御注意ください。
②本証明書を見込みで提出する場合は、10月17日(金)【必着】で再提出が必要です。
③業務期間の勤務開始日は採用年月日ではなく、資格の登録日以降で勤務を開始した日を御記入ください。