

※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6年度版（様式第1号）

実務経験（見込）証明書

記入年月日 令和6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 6年10月12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 ※「見込」提出者は指定の期日（厳守）までに再提出が必要です	
業務期間及び従事日数	年 月 日 (※業務期間の端数日切り上げ不可)	
	上記のうち業務に従事した日数	日
業務内容	資格・職種名 として 業務内容 業務に従事 ※資格・職種名と業務内容を具体的に記入してください（記入例：試験案内 P30の11）	

※次頁の「実務経験（見込）証明書の記入方法等」を施設・事業所の記入担当者に提示してください。
※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、再提出が必要ですので御注意ください。
※本証明書を見込みで提出する場合は、10月18日（金）【必着】で再提出が必要です。
※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。