

令和6年度版（様式第1号）

実務経験（見込）証明書

見込でない場合は、(見込)を
二重線で消してください。

記入年月日 令和6年 6月16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	〒030-0123 青森県青森市中央6丁目1-2 特別養護老人ホーム中央荘
代表者名	施設長 福祉太郎 職印 中央荘 施設長
電話番号	017-000-1111

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	あおもり たろう	(旧姓)
申込者氏名	青森 太郎	
申込者生年月日	昭和・平成 43年 6月 20日	
申込者現住所	〒030-0123 青森市中央六丁目 20番 30号 福祉アパート 217号	
施設種別	特別養護老人ホーム	
施設又は事業所名	特別養護老人ホーム中央荘	
業務期間	<input checked="" type="checkbox"/> (1) 昭和・平成・令和 28年 4月 8日から 昭和・平成・令和 6年 3月 25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	
	<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	7年 11か月（※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 1,554日	
業務内容	資格・職種名 介護福祉士 として 業務内容 介護 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）	

業務期間(1)、(2)の
いずれであっても、
期間と日数を必ず
記入してください

※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。