

※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<br>昭和・平成・令和 年 月 日まで<br>当施設又は事業所において、 <u>勤務したことを証明します</u>  |      |
| ※(1)または(2)のうち<br>いずれかに☑<br>※昭和・平成・令和の<br>いずれかに○印 | <input type="checkbox"/> (2) 昭和・平成・令和 年 月 日から<br>試験日前日の令和 6年10月12日まで<br>当施設又は事業所において、 <u>勤務する「見込」であることを証明します</u><br>※「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<br>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<br>業務内容 ..... 業務に従事<br>※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。