|  |
| --- |
| （当初の交付番号を使用）  修了証明書  氏名  　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生  （別記）を修了したことを証明する。  年　月　日　修　了  年　月　日　再交付  （再交付時の代表者名で交付）  介護員養成研修事業者名　代表者　職　氏名　　印 |

上記の修了証明書のサイズは日本工業規格Ａ４版（洋紙）以上の規格とすること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【携帯用】

別記

・介護職員初任者研修課程

・生活援助従事者研修課程

・訪問介護員養成研修１級課程

・訪問介護員養成研修２級課程

・訪問介護員養成研修３級課程

・介護職員基礎研修課程

　上記いずれかを記載

※　レイアウトは縦横問わない。

※　代表者の印は私印ではなく

公印とすること。

|  |
| --- |
| （当初の交付番号を使用）  修了証明書（携帯用）  氏名  　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  （別記）を修了したことを証明する  年　月　日　修　了  年　月　日　再交付  （再交付時の代表者名で交付）  介護員養成研修事業者名　代表者　職　氏名　　印 |