

| | | | |
|-------------------|---|---------|---|
| | | 当初交付年月日 | |
| | | 年 | 月 |
| | | 日 | |
| | | 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 | |
| 福島県知事 | | 氏名 | |
| 印 | | | |

上記の修了証明書のサイズは、日本工業規格 A 4 版（洋紙）以上の規格とすること。

【携帯用】

| | | | |
|------------------|---|------------|---|
| | | 当初交付年月日 | |
| | | 年 | 月 |
| | | 日 | |
| | | 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 | |
| 福島県知事 | | 氏名 | |
| 印 | | | |

別記

- ・ 介護職員初任者研修
- ・ 生活援助従事者研修
- ・ 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。