

実務経験証明書

様 令和 年 月 日 番 号

施設又は事業所所在地及び名称

代表者氏名 印
電話番号 — —

下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

氏名	(生年月日 年 月 日)
現住所	
施設又は事業所名	施設・事業所の種別 ()
業務期間	年 月 日～ 年 月 日 (年 月間)
うち業務に従事した日数	
業務内容	職名 ()

- (注) 1. 業務期間欄は、証明を受ける者が直接的な援助を行っていた期間を記入すること。(産休・育休・療養休暇や長期研修期間等は業務期間となりません)
現在、既に必要とする実務経験期間を満たしている場合は、実務経験証明書作成日までの期間または、退職した日までの期間を記入してください。
2. 業務内容欄は、職名を記入し、本来業務について、〇〇事業における〇〇業務、〇〇実施要綱の〇〇事業の〇〇業務等具体的に記入すること。
3. 証明内容を訂正した場合は、証明権者の職印を押印してください。なお、修正液による訂正は認められません。