

実務経験(見込)証明書<個票>

[施設(事業所)職員用]

|                                                                                                                                                                                                                                                             |  |      |   |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|---|-----|
| ふりがな                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 生年月日 |   |     |
| 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 西 暦  | 年 | 月 日 |
| 施設等種類                                                                                                                                                                                                                                                       |  |      |   |     |
| 職 種                                                                                                                                                                                                                                                         |  |      |   |     |
| <p>(1)、(2)いずれかにご記入ください。</p> <p>(1) 上記の者は、西暦 年 月 日から当施設・機関に勤務している者であることを証明します。</p> <p>(2) 上記の者は、西暦 年 月 日から 西暦 年 月 日 ( 年 カ月) まで当施設・機関において勤務していた者であることを証明します。</p> <p>西暦 年 月 日</p> <p>所 在 地</p> <p>施 設 ・ 機 関 名</p> <p>電 話 番 号</p> <p>施設・機関代表者</p> <div>職印</div> |  |      |   |     |

(注) 1. 施設種類及び職種は、実務経験範囲一覧(社会福祉士:P25～31)に記載された通りに記入してください。  
勤務先等での任意の職種は認められません。

2. 証明内容を訂正する場合は、証明権者の職印を押印してください。修正テープ等による訂正は認められません。

3. 本証明書が複数枚必要な場合は、コピーしてご使用ください。