

受験番号 _____

勤務証明書

氏 名

生年月日 (西暦)

上記の者は当
大学院
大学
短期大学
高等専門学校

において、

教授	として
准教授 (助教授)	
講師	
助教	

(西暦) _____年____月 から (西暦) _____年____月 まで

介護福祉士養成課程の内容に関わる教育に従事しました。

上記相違ないことを証明します。

(西暦) _____年 _____月 _____日

施設名

所在地

施設長名

公印