

受験番号 _____

勤務証明書

氏 名

生年月日 (西暦)

住 所

在職期間

介護福祉士養成課程の教員として (西暦) _____年____月____日から

(西暦) _____年____月____日までの間に下記科目を担当しました。

担 当 科 目	担 当 期 間 (西暦で記載)		
	年	月	年 月
	年	月	年 月
	年	月	年 月
	年	月	年 月
	年	月	年 月
	年	月	年 月
計	年	月	年 月

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

印