

⚠ この証明書は、法人の代表者または施設等の長が証明するものです。(※受験者が自書したもの、公印がないものは無効です)

[令和7年度岐阜県介護支援専門員実務研修受講試験]

在勤証明書【再受験者（R2以降の受験票添付）用】

社会福祉法人岐阜県社会福祉協議会 会長 様

(証明者) 所在地
法人名
施設又は事業所名
代表者氏名

印

記入担当者氏名
連絡先電話番号

※証明権者の代表者印又は施設長等の印を押印すること。(証明者が法人の場合、代表者又は施設長等の個人印は不可。)

下記の者が、以下のとおり勤務していることを証明します。

氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日生
施設又は事業所名		種別				
施設又は事業所の所在地	〒 岐阜県					
職種名	※コード		業務内容			
(※例：「介護福祉士」「生活相談員」等)			(※例：「介護業務」「看護業務」「相談業務」等)			
証明日	令和7年 月 日					

※受験資格コード表に基づき記入する。(試験案内P6または本会ホームページ <https://www.winc.or.jp/service/care/>参照)

・ 受験票 貼付欄 ・

令和2年度（第23回）から
令和6年度（第27回）までの
岐阜県介護支援専門員実務研修受講試験の
受験票（いずれかの原本1枚）をここに貼付けしてください。

⚠ 上記年度以外の岐阜県の受験票、結果通知書（不合格通知）、**他の都道府県の受験票は不可。**

⚠ **受験票を貼付できない方は、「初回受験」となるため、この用紙ではなく「実務経験証明書」を提出してください。**

⚠ **「氏名」欄の氏名が、受験票と異なる場合は、新旧氏名のいずれもが確認できる戸籍抄本等を添付してください。**

※「受験資格でない業務に従事又は無職であり、岐阜県内に在住」の方は、この様式は不要です。
「受験票」と「住民票」を提出してください。