⚠ 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８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（R3 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８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３年度（第 24 回）から
令和７年度（第 28 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。