

# 記入例

令和 年 月 日

※記入をお忘れなく

宮城県保健福祉部長寿社会政策課長 殿

(現住所) 〒〇〇〇-〇〇〇〇  
〇〇県〇〇市〇〇〇〇

現在の住所、氏名  
を記載して下さい

(電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 )

(名 前) 〇〇 〇〇 (印)

※押印は認め印で結構です

私が下記のとおり介護員養成研修（訪問介護に関する2級課程）を修了していることを証明願います。

記

※修了した課程を記入下さい  
訪問介護に関する1級課程  
訪問介護に関する2級課程  
訪問介護に関する3級課程  
介護職員初任者研修課程  
など

○ 氏 名 (研修修了時)

〇〇 〇〇

○ 生年月日

19〇〇年 〇月 〇日

○ 住 所 (研修修了時)

(〒〇〇〇-〇〇〇〇)

宮城県〇〇市.....

○電話番号 (研修修了時)

( 〇〇〇 ) - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

○ 研修修了年月日

平成 〇〇年 〇月 〇日

○ 研修機関名

〇〇〇〇

○ 証明が必要な理由

(例) : 就業先での資格証明のため修了証明書が必要なのだが、転居に伴い紛失して  
しまったため。

※身分証明書 (免許証等) の写しを、忘れずに添付してください。

氏名、住所などは研修修了当時のものを  
記載して下さい。

※婚姻などで、姓が変わった場合でも、  
研修当時の姓を記入