別紙5

第 　　 号

修　了　証　明　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　 　　年　　　月　　　日

介護保険法施行令（平成10年政令第412号）第3条第1項第1号ロに掲げる次の研修の課程を修了したことを証明する。

研修課程：　介護職員初任者研修・　生活援助従事者研修

令和　　年　　月　　日

　 　　　　　　　　　　（介護員養成研修事業者名）　　　　　印

|  |
| --- |
| 第 　　 号  修了証明書（携帯用）    　　　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　　　生年月日　 　　　年　　月　　日  介護保険法施行令（平成10年政令第412号）第3条第1項第1号ロに掲げる次の研修の課程を修了したことを証明する。  研修課程：　介護職員初任者研修・　生活援助従事者研修  令和　　年　　月　　日  　 　　　　（介護員養成研修事業者名）　　　　　印 |