

実務経験証明書＜個票＞

学校法人 滋慶学園
東京福祉専門学校
学校長 殿

《注4》

フリガナ		生年月日（年齢）
氏 名		西暦 年 月 日 (歳)
施設種類		相談援助業務従事年月数
実務経験職種		
コード番号		年 月

(1) 上記の者は、 年 月 日より当施設・機関において相談援助業務に従事していることを証明します。

(2) 上記の者は、 年 月 日より 年 月 日まで当施設・機関において相談援助業務に従事していたことを証明します。

西暦 年 月 日

〒 -

所在地

施設・機関名

施設・機関代表者
(役職・氏名)

電話番号

コード番号は本校ホームページ参照

《注1》 上記の記載内容は、実務経験申告書の記載内容と一致することが必要です。

《注2》 実務経験の証明を受ける施設、機関に現在従事している場合は(1)の欄に記入し、すでに退職している場合は(2)の欄に勤務していた期間を記入してください。

《注3》 記載内容を訂正した場合は、二重線を引き、その上に証明者の印を押印してください。

《注4》 本証明書が複数必要な場合(見込にて申告する方など)は、コピーしてご使用ください。
また、見込にて申告をされる方は、実務経験証明書＜個票＞の右上の[]に「見込」と記入してください。
従業期間を満たした後に、直ちに「実務経験申告書」と「実務経験証明書＜個票＞」を改めて提出してください。

《注5》 本証明書に虚偽や錯誤による表記及び証明などがあった場合、入学資格ならびに国家試験受験資格及び登録が取り消されることがありますので、ご注意ください。