別記１－２

第　　　号

**修　了　証　明　書**

氏名

生年月日

介護職員初任者研修課程（全課程通信学習）を修了したことを

証明する。

年　　月　　日

事業者名　　　　　印

第　　　号

**修　了　証　明　書（携帯用）**

氏名

生年月日

介護職員初任者研修課程（全課程通信学習）を修了したことを

証明する。

年　　月　　日

事業者名　　　　　印

別記２－２

第　　　号

**修　了　証　明　書（携帯用）**

氏名

生年月日

生活援助従事者研修課程（全課程通信学習）を修了したことを

証明する。

年　　月　　日

事業者名　　　　　印

第　　　号

**修　了　証　明　書**

氏名

生年月日

生活援助従事者研修課程（全課程通信学習）を修了したことを

証明する。

年　　月　　日

事業者名　　　　　印