|  |
| --- |
| **再発行**第　　　　　号修　了　証　明　書氏　　　　　名年　　月　　日生介護保険法施行令（平成十年政令第四百十二号）第三条第一項第一号ロに掲げる研修の課程（介護職員初任者研修課程・生活援助従事者研修課程）を修了したことを証明する。修了年月日　　　　年　　月　　日　　　　　　 　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　介護職員初任者研修事業者名　　　　印　（生活援助従事者研修事業者名） |

|  |
| --- |
| 再発行　　第　　　　　号　修　了　証　明　書　（携　帯　用）氏　　　　　名年　　月　　日生介護保険法施行令（平成十年政令第四百十二号）第三条第一項第一号ロに掲げる研修の課程（介護職員初任者研修課程・生活援助従事者研修課程）を修了したことを証明する。修了年月日　　　　　年　　月　　日　　　　　　　年　　月　　日介護職員初任者研修事業者名　　　　 印（生活援助従事者研修事業者名） |

**修了証明書**