別紙６

**受　　講　　証　　明　　書**

介護員養成研修（介護職員初任者研修課程・生活援助従事者研修課程のうち，下記の科目を修了したことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 修了科目（時間数） |  |

※複数の修了科目がある場合には，列記すること。

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　印