|  |
| --- |
| **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**