

記入例

(別紙2)

① 見込証明でない場合

見込証明でない場合は、表題の(見込)を二重線で消す。

実務経験(見込)証明書

法人名・事業所名どちらも記載する事。

(あて先)
滋賀県知事

令和7年6月25日

法人名 一般社団法人介護滋賀
施設または事業所等の住所 大津市京町4丁目1番1号
施設または事業所等の名称 訪問介護滋賀

印

提出後、問い合わせをする場合があるので、必ず記入すること。

管理者 近江 一郎

(記載者名: 琵琶)
(連絡先TEL: 077-528-3597)

下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

氏 名	滋賀 花子 (昭・平 55 年 7 月 18 日生)
本人の住所	大津市松本一丁目2番1号
法人名	一般社団法人介護滋賀
施設または事業所等の名称	訪問介護滋賀
業務期間	平成29年4月1日 ~ 令和3年7月1日 (4 年 3 月間)
うち業務に従事した日数	国家資格等取得証明書に記載された登録年月日に注意すること。 日
業務内容	訪問介護員 [施設種別 訪問介護事業所]

証明日において現に勤務されている場合は、証明日までを業務期間として証明すること。

カッコ内の期間合計は、1ヶ月に満たない場合は切り捨てること。

証明日に業務に従事されている場合は、「現在も従事中」に○をしてください。

注 省略

(別紙2)

② 見込証明である場合

実務経験(見込)証明書

見込証明の場合は、10月20日(月)までに改めて実務経験証明書の提出

(あて先)
滋賀県知事

令和7年6月25日

法人名・事業所名両方記載する

法人名
施設または事業所等の住所
施設または事業所等の名称
代表者役職・氏名

記入例 ① 見込証明でない場合を参照

印

(記載者名:)
(連絡先TEL:)

下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

氏 名	(昭 ・ 平 年 月 日生)
本人の住所	記入例 ① 見込証明でない場合を参照
法人名	
施設または事業所等の名称	
業務期間	令和5年5月1日 ~ 令和7年10月12日 (2 年 5 月間) 現在は退職 ・ 異動 ・ 現在も従事中
うち業務に従事した日数	334 日
業務内容	記入例 ① 見込証明でない場合を参照 [施設種別]

注 省略

・従事予定を記入すること。時点は、試験日前日(10月11日(土))または受験資格を満たす日のいずれかの日とすること。
・カッコ内の期間合計は、1ヶ月に満たない場合は切り捨てること。
・見込で受験資格を満たしていたとしても実績で満たさなかった場合は、受験資格がなかったこととなります。