

第二〇二八―一―初―一―号

修了証明書

氏名 群馬 太郎

平成三年七月二十一日生

介護職員初任者研修課程を修了したことを証明する。

平成三十一年三月三十日

社会福祉法人  
理事長

● ●  
● ●  
● ●  
● ●

印

- ※ 上記の修了証明書のサイズは、日本工業規格A4版（洋紙）以上の規格とすること。
- ※ 代表者の印は私印ではなく法人代表者印とすること。
- ※ 横書きでも可とする。

第二〇二八―一―初―一―号

修了証明書（携帯用）

氏名 群馬 太郎

平成三年七月二十一日生

介護職員初任者研修課程を修了したことを証明する。

平成三十一年三月三十日

社会福祉法人  
理事長

● ●  
● ●  
● ●  
● ●

印

- ※ 名刺サイズ（91mm×55mm程度）とすること。
- ※ 代表者の印は私印ではなく法人代表者印とすること。
- ※ 横書きでも可とする。

第二〇二八―一―生―一―号

修了証明書

氏名 群馬 太郎

平成三年七月二十一日生

生活援助従事者研修課程を修了したことを証明する。

平成三十一年三月三十日

社会福祉法人  
理事長  
● ●  
● ●  
● ●  
印

- ※ 上記の修了証明書のサイズは、日本工業規格A4版（洋紙）以上の規格とすること。
- ※ 代表者の印は私印ではなく法人代表者印とすること。
- ※ 横書きでも可とする。

第二〇二八―一―生―一―号

修了証明書（携帯用）

氏名 群馬 太郎

平成三年七月二十一日生

生活援助従事者研修課程を修了したことを証明する。

平成三十一年三月三十日

社会福祉法人  
理事長  
● ●  
● ●  
● ●  
印

- ※ 名刺サイズ（91mm×55mm程度）とすること。
- ※ 代表者の印は私印ではなく法人代表者印とすること。
- ※ 横書きでも可とする。