

勤務歴証明書

令和〇年〇月〇日

証明者：株式会社 埼玉介護

代表者 埼玉太郎



所在地：埼玉県さいたま市浦和区高砂 0-0-0

電話：048-830-0000

下記の者が認知症高齢者の介護業務に3年以上従事していることを証明します。

記

証明する者：埼玉 二郎（サイタマ ジロウ）

生年月日：昭和57年5月5日（〇〇歳）

証明期間：通算7年9か月

所属事業所	従事期間	業務内容
介護老人保健施設〇〇	平成25年4月1日～ 平成28年3月31日	認知症高齢者介護
グループホーム〇〇	平成28年4月1日～ 平成30年3月31日	認知症高齢者介護
小規模多機能型居宅介護事業所〇〇	平成30年4月1日～ 現在に至る	認知症高齢者介護

※ 申込書（様式第1-1号）の「認知症高齢者の介護経験に関する履歴」に対応して記載してください。

※ 以前の事業所に証明書を作成してもらう必要はありません。

担当：〇〇部 埼玉三郎

電話：048-830-0000