

( 参考様式 1 )

## 実務経験証明書

年 月 日

法人・団体名

施設・事業所名

代表者又は施設長の職・氏名

印

下記の者は、以下のとおり、実務経験を有することを証明します。

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
施設又は事業所の名称	
所 在 地	
施設（事業）の種類	
職種（職務内容）	
就 業 期 間	年 月 日～ 年 月 日（ 年 月）