

(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　）