（様式第９号の一）

（用紙の大きさ・Ａ４）

|  |
| --- |
| 第　　 号  　　　　 　修　了　証　明　書  　　　　　　　　　　　　　　　　　（　氏　　　　名　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生  　　 介護保険法施行令（平成十年政令第四百十二号）  第三条第一項第一号ロに掲げる研修の介護職員  初任者研修課程を修了したことを証明する。  　　　　　　　　　年　　月　　日    　　介護員養成研修事業者名　　　　印 |

（様式第９号の二）

|  |
| --- |
| 第　　 号  　　　　 　修　了　証　明　書  　　　　　　　　　　　　　　　　　（　氏　　　　名　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生  　　 介護保険法施行令（平成十年政令第四百十二号）  第三条第一項第一号ロに掲げる研修の生活援助  従事者研修課程を修了したことを証明する。  　　　　　　　　　年　　月　　日    　　介護員養成研修事業者名　　　　印 |

（用紙の大きさ・Ａ４）