（別紙3）

記入例

従 事 日 数 内 訳（~~見 込~~）証 明 書

見込証明でない場合は、表題の（見込）を二重線で消してください。
見込証明の場合は、10月19日（月）までに、確定した従事日数内訳証明書の提出が必要です。

<u>している受験者が、複数の事業所から同一期</u>
。（従事日数を重複して計上していないことを確認する必

<u>合</u>や、**<u>従事期間が重複していても1事業所のみで従事日数</u>**
<u>は不要</u>です。

（証明書作成日） 令和 8 年 6 月 15 日

証明書作成日は必ず記入してください。

法人・施設・事業所名称	訪問介護滋賀		
所在地	〒 5 2 0 － 8 5 7 7 大津市京町四丁目1番1号		
電話番号	077－528－3597		訪問介護滋賀
代表者	役職：管理者	氏名：近江 一郎	
証明書作成者	所属・役職等：事務長	氏名：琵琶 太郎	証明者認印：琵琶

受験申込者（氏名） 滋 賀 花 子 の国家資格等に基づく業務等に従事した日数を次のとおり証明します。

（国家資格等に基づく業務等に従事した日のみ〇印をつけてください。）

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計
R8 年 3 月	〇		〇		〇			〇		〇		〇			〇		〇		〇			〇		〇		〇			〇			13 日
R8 年 4 月										〇			〇		〇		〇			〇		〇		〇			〇		〇		〇	10 日
R8 年 5 月			〇		〇		〇			〇		〇		〇			〇		〇		〇			〇		〇		〇				12 日
R8 年 6 月	〇																															1 日
年 月																															