

実務経験証明書

証明年月日 令和 年 月 日

(証明者)

法人所在地 〒

法人名称

代表者名

印

以下の内容について、相違ないことを証明します。

氏名			
	生年月日 S・H 年 月 日		
施設又は 事業所名称			
施設又は 事業所所在地	〒 同一法人等であっても勤務先（事業所）が複数ある場合は、勤務先（事業所）ごとに証明書を提出してください。		
受講要件 (1)と(2) どちらか該当 する箇所を記載	(1) 初めて現任 研修受講	実務経験要件 ※☑を入れてください	<input type="checkbox"/> 過去5年間に2年以上の相談支援の実務経験がある
		業務期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日 (年 ヶ月間)
	(2) 2回目以降の 現任研修受講	実務経験要件 ※あてはまるものに☑ を入れてください	<input type="checkbox"/> 過去5年間に2年以上の相談支援の実務経験がある 又は
		業務期間	<input type="checkbox"/> 現に相談支援業務に従事している 令和 年 月 日～令和 年 月 日 (年 ヶ月間)

※証明者とは、法人の代表者、施設・事業所の長等、証明権限がある人です。個人の印ではなく法人印を使用してください。

※申し込み内容に虚偽があった場合、申し込みや受講、研修の修了を取り消す場合もございますので正確にご記入ください。

※「相談支援の実務経験」とは、基本相談支援、地域相談支援及び計画相談支援をいい指定一般相談支援事業所、指定特定相談支援事業所及び委託相談支援事業所等における相談支援の業務が該当します。

※令和2年4月1日前5年間に於いて現任研修、主任相談支援専門員研修、初任者研修を修了した者は、同日からこれらの研修を修了した日から5年を経過する日の属する年度末までに初めて現任研修を受講する場合は、実務経験証明書の提出は不要です。