

記入例

実務経歴証明書

学校法人大阪滋慶学園

大阪保健福祉専門学校

学校長 橋本勝信 殿

フリガナ	ホケン タロウ	生年月日（年齢）
氏名	保健 太郎	1992 年 9 月 4 日生 （満 34 才）

上記の者は、下記の期間、当施設・機関において、専任で相談援助業務に従事していたことを証明します。

施設・機関の名称	●●福祉法人 ●●会
施設・事業種別	生活介護施設
職種	生活相談員
従事期間 （西暦で記入ください）	2025 年 4 月 ～ 2026 年 3 月 継続中の場合は、～以降は記入しないでください
実務経験年数	1 年 0 か月

【証明者】

所在地	大阪市淀川区宮原 1-2-47
施設・機関名	●●福祉法人 ●●会
所属長名	●● ●●

判

証明日： 2026 年 4 月 1 日

実務経歴証明書

学校法人大阪滋慶学園

大阪保健福祉専門学校

学校長 橋本勝信 殿

フリガナ		生年月日（年齢）
氏名		年 月 日生 （満 才）

上記の者は、下記の期間、当施設・機関において、専任で相談援助業務に従事していたことを証明します。

施設・機関の名称	
施設・事業種別	
職種	
従事期間 （西暦で記入ください）	年 月 ～ 年 月 継続中の場合は、～以降は記入しないでください
実務経験年数	年 か月

【証明者】

所在地	
施設・機関名	
所属長名	印

証明日： 年 月 日