

※本証明書は、実務経験申告書に基づき実務経験を証明する**施設・機関**が記入・捺印して下さい。  
※職種・施設種類は、14頁～20頁「実務経験対象となる施設・事業種類一覧」の「職種の例の実務経験として認められる職種名」から選択して記入して下さい。  
※記入日の記載の無いものは無効とします。

## 実務経験証明書

受理番号	
------	--

※本校記入欄

学校法人 昌賢学園  
群馬社会福祉専門学校長 殿

ふりがな	生年月日		
氏名	昭和 平成	年	月 日生
職種			
<p>1. 現在の職場での実務経験を証明する場合 上記の者は、 年 月 日より当施設・事業所において 指定職種にて勤務していることを証明いたします。</p> <p>2. 過去の職歴から実務経験を証明したい場合 上記の者は、 年 月 日より 年 月 日 まで当施設・事業所において、指定職種にて勤務していたことを 証明いたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>所在地 _____</p> <p>施設種類 _____</p> <p>施設(事業所)名 _____</p> <p>代表者名 _____ 職印 _____</p>			