

(参考書式)

勤務歴証明書

令和5年〇月〇日

証明者：株式会社 埼玉

押印

代表者 埼玉太郎

所在地：埼玉県さいたま市浦和区高砂 0-0-0

電話：048-830-0000

下記の者が認知症高齢者の介護業務に従事していることを証明します。

記

証明する者：埼玉 次郎（サイタマ ジロウ）

生年月日：昭和〇年〇月〇日（〇〇歳）

証明期間：通算10年3か月

所属事業所	従事期間	業務内容
ヘルパーステーション〇〇	平成21年4月1日～ 平成22年3月31日	高齢者身体介護
介護老人保健施設〇〇	平成22年4月1日～ 平成23年3月31日	認知症高齢者介護
グループホーム〇〇	平成23年4月1日～ 平成26年3月31日	認知症高齢者介護
小規模多機能居宅介護事業所〇〇	平成26年4月1日～ 現在に至る	認知症高齢者介護

※ 申込書（様式第1-1号）の「認知症高齢者の介護経験に関する履歴」に対応して記載してください。

※ 以前の事業所に証明書を作成してもらう必要はありません。

担当：〇〇部 埼玉三郎

電話：048-830-0000