

福島第（西暦下2桁）―事業者指定番号）―（事業者が任意に付番）	
修了証明書	
氏名	年 月 日生
（別記）を修了したことを証明する。	
年 月 日	
福島県知事 氏名	印

上記の修了証明書のサイズは、日本工業規格A4版（洋紙）以上の規格とすること。

【携帯用】

別記

- ・ 介護職員初任者研修
- ・ 生活援助従事者研修

上記いずれかを記載

※ レイアウトは縦横問わない。

※ 代表者の印は私印ではなく公印とすること。

福島第（西暦下2桁）―事業者指定番号）―（事業者が任意に付番）	
修了証明書（携帯用）	
氏名	年 月 日
（別記）を修了したことを証明する	
年 月	
福島県知事 氏名	印