

令和5年4月1日以降に実務経験があるものに限る

実務経験証明書

次の者は当施設において、精神保健福祉に関する業務に従事したことを証明します。

氏 名		生年月日	
従事した期間			従事した業務内容
年 月 日～	年 月 日		
年 月 日～	年 月 日		
年 月 日～	年 月 日		
年 月 日～	年 月 日		
年 月 日～	年 月 日		

令和 年 月 日

上記の者は、 年 月 日より 年 月 日まで

当施設・機関において勤務したことを証明します。

施 設 名

所 在 地

管理者職名

及び氏名

印

(例)

令和5年4月1日以降に実務経験があるものに限る

実務経験証明書

次の者は当施設において、精神保健福祉に関する業務に従事したことを証明します。

氏 名	福岡 太郎	生年月日	昭和55年1月1日
従事した期間		従事した業務内容	
令和5年 4月 1日 ~ 令和5年10月31日		病院における相談業務	
年 月 日~	年 月 日		
年 月 日~	年 月 日		
年 月 日~	年 月 日		

令和8年8月 日

上記の者は、令和5年 4月 1日より令和5年11月30日まで当施設・機関において勤務したことを証明します。

施 設 名 ○○病院

所 在 地 福岡市中央区○○

管理者職名 院長

及び氏名 ○○ 次郎

印