

別紙2 修了証明書

	第	号
修了証明書		
氏名		
	年	月 日 生
介護保険法施行令（平成10年政令第412号）第3条 第1項第1号ロに掲げる研修の課程（介護職員初任者 研修課程）を修了したことを証明する。		
修了年月日		年 月 日
北海道剣淵高等学校 校長 印		

	第	号
修了証明書（携帯用）		
氏名		
	年	月 日 生
介護保険法施行令（平成10年政令第412号）第3条 第1項第1号ロに掲げる研修の課程（介護職員初任者 研修課程）を修了したことを証明する。		
修了年月日		年 月 日
北海道剣淵高等学校 校長 印		