別紙　７－２

再交付修了証明書

介護員養成研修修了証明書

１　氏 名

２　生年月日

３　修了年月日

４　修了証明書番号

以上のとおり、介護保険法施行令第３条第１項第１号ロに掲げる研修の生活援助従事者研修課程を修了したことを証明する。

再交付年月日

平成　　年　月　日

愛知県知事指定（　　号）

研修事業者名

代表者名 印