別紙５

福祉用具専門相談員指定講習修了証明書書式

写真

　第　　　　　号

　　　　　　　修　了　証　明　書

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日　生

　　介護保険法施行令（平成十年政令第四百十二号）

第四条第一項第九号に掲げる講習の課程を修了した

ことを証明する。

　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

福祉用具専門相談員指定講習事業者名

　　　　　　　代表者名　（印）

写真

　第　　　　　号

　　　　　　　修　了　証　明　書（　携帯用　）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日　生

　　介護保険法施行令（平成十年政令第四百十二号）

第四条第一項第九号に掲げる講習の課程を修了した

ことを証明する。

　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

福祉用具専門相談員指定講習事業者名

　　　　　　　代表者名　（印）