証紙貼付欄

４００円

　　　平成　　年　月　日

山梨県知事　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　［申請者］住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

証　明　願

下記理由のため必要ですので、社会福祉士及び介護福祉士法（昭和62年法律第30号）附則第３条に定める認定特定行為業務従事者として、認定特定行為業務従事者認定証（省令別表第一号、第二号研修修了者）を受けていることについて、原本証明願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 原本証明を希望する理由 | （　　　）介護福祉士登録申請（　　　）介護福祉士国家試験受験申込み |