届出事由（様式６）	５年間介護等の業務に従事した場合

記入方法参照ページ	「変更登録の手引」11･12 ページ
使用する筆記具	**ボールペン**

従事日数内訳（うちわけ）証明書

必ず事業所の作成担当者が記入・押印してください

この書類は、同じ期間に複数の事業所に所属している場合に限り、１事業所につき１枚ずつ必要です
（介護等業務従事証明書と一緒に提出してください。）

この従事日数内訳証明書を事業所で作成してもらう時は、この**証明用紙と「変更登録の手引」を見せて**証明してもらってください。

公益財団法人　社会福祉振興・試験センター理事長　様

（証明書作成日）　令和　　年　　月　　日

法人・施設・事業所名称		法人格コード（13ページ参照）
所在地	〒　　—	
電話番号	—　　—	職印
代表者	役職 / 氏名	
証明書作成者	所属・役職等 / 氏名	
フリガナ 届出者氏名		□ 昭和 □ 平成　年　月　日生
施設または事業所名		

上から古い年月順に和暦で記入し、介護等の業務に従事した日のみ○印をつけてください。この期間内で介護等の業務に従事していない月でも省略せずに計０日として作成してください。

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計
年　月																																日