

介護業務従事証明書

年 月 日

品川区長 へ

貸付番号第 号

住所

氏名 印

品川介護福祉専門学校修学資金の貸付を受け、品川介護福祉専門学校を卒業後、品川区内の指定施設で常用職員として介護業務に従事していますので、下記のとおりお届けいたします。

記

従事先	法人名	
	施設名	
	所在地	〒 電話
	従事内容	
従事期間 (または採用月日)		年 月 日から
上記の内容に相違ないことを証明します。 年 月 日 印		