実務経験証明書

様式２

（令和7年度 サビ・児管 **更新研修** 用）

　見込期間なし　　・　　見込期間あり

　　※1（いずれかに○をしてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 広島県知事　様 | 　　　　　　　　 |  |
| （証明者） ※2　　 | 証明年月日 |  令和　　　年　　　月　　　日 |
| 法人所在地　 | 〒 |
| 法人名称 |  |
| 代表者名 | 印 |

以下の内容について、相違ないことを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　名 |  | 生年月日 |
|  | S・H　　　　年　　月　　日 |
| 事業所名称 |  |
| 同一団体等であっても勤務する事業所が複数ある場合は、施設等ごとに証明書を提出してください。 |
| 事業所所在地 |  |
| 業務内容（いずれかに☑） | □ サビ管　　□ 児発管　　□ 管理者　　□ 相談支援専門員注）直接支援業務 は、更新研修の対象業務に該当しません ※3　 |
| **上記業務**の従事期間 ※4 | 令和　　年　　月　　日～　令和　　年　　月　　日（　　年　　か月間） |
| 更新研修・実践研修修了日以降～受講前日(研修日程参照)までの過去５年間が算入可能必ず**２年以上**の業務期間があること |
| 上記従事期間のうち業務に従事した日数 | 約　　　　　　　　　日 |
| ・休日、休暇、研修、休職等で業務に従事しなかった日は除く・原則**360日以上**あること・日数を満たさない場合「産休」「育休」「病気休職」「人事異動」等、本人の不可抗力によるものであれば、「勤務日数を満たさないことに係るやむを得ない理由」 を下記の備考欄に記載してください。 |
| 備考欄 |  |

※次ページ　記入に関する注意事項　についてお読み下さい。

※必ず、証明者欄の印が押印してあることを確認してください。

ここから下のページは提出不要です。

　記入に関する注意事項

更新研修　受講要件

要件①　現に対象業務に従事している者

要件②　更新研修修了日以降もしくは実践研修修了日以降に

２年以上対象業務に従事していた者

**●要件②に該当する場合のみ、こちらの様式を提出してください。**

●要件①の「現に対象業務に従事している者」に該当する場合は、提出の必要ありません。

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※1　見込期間なし・見込期間あり　については、次のとおり、いずれかを○で囲んでください。

　(1)　申込時において実務要件を満たす者　**⇒　見込期間なし**

　(2)　申込時において実務要件を満たさないが、受講前日までに必要な実務経験（期間及び日数）を満たす見込みがある者　**⇒　見込期間あり**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※2　証明者とは、法人の代表者、施設・事業所の長等、証明権限がある人です。個人の印ではなく法人印

（代表者印）を使用してください。

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

対象業務：サビ管・児発管・管理者・相談支援専門員

下記は、更新研修の受講要件における対象業務には該当しません。

※3　【直接支援業務】

：入浴、排せつ、食事等の介護、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、生活能力

の向上のために必要な訓練、職業訓練・職業教育等の支援を行う業務、または、介護者に対し介護

や訓練等に関する指導を行う業務

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※4　実務経験は、研修の申込時点で満たしている、または受講前日までに満たすことが必要です。

見込期間ありに○を付けた場合は、受講前日までの期間で記載してください。

（　　年　　月）欄は１か月未満切り捨てです。