

(別紙様式 4 の 2)

### 介護員養成研修修了証明書交付申請書

私 ●●●● は、実務者研修を修了しましたので、実務者研修修了証明書の写しを添えて、介護員養成研修（介護職員初任者研修課程）の修了証明書の交付を申請します。

熊本県知事 様

平成 年 月 日

所属事業所	住所 〒 <b>訪問介護員として勤務する（予定の）事業所を記載</b> 名称 ヘルパーステーション▲▲
申請者	氏名 ●●●● 住所 〒 <b>原則として本申請書に記載の氏名で修了証を発行するので、必ず申請者自身が作成または記入すること</b> 生年月日 年 月 日