

別紙 2-3 施設・機関職員／医療機関職員 共通

**実務経験（見込）証明書付属証明書**

**主たる業務：福祉に関する相談援助の業務 証明書**

●別紙2で、職種（法令上の職種）が兼務職である場合、本紙を提出する必要があります。

（西暦） 年 月 日

社会福祉法人 全国社会福祉協議会 中央福祉学院長 様

施設・機関の 所在地及び名称	〒								
代表者氏名 （役職・氏名）									
電話番号									証明印

別紙2「実務経験（見込）」証明書における氏名  について、  
相談援助実務を行っていた際の職種は兼務職であったが、主たる業務が福祉  
に関する相談援助の業務であることを証明します。