

介護支援専門員登録証明書(携帯用)(例)

氏名 ○○○○

昭和○○年○○月○○日生

介護保険法施行令(平成十年政令第四百十二号)により登録された介護支援専門員であることを証明する。

平成○○年○○月○○日

愛知県知事

○ ○ ○ ○ ○

印

○愛○○○○○号