**別添１－１**

**社会福祉振興・試験センター提出用**

**※　「福祉系高校ルート（平成20年度以前入学者・特例高校）」**

**または「EPAルート」で実技試験免除を申請する場合に提出**

**介護過程Ⅲ修了証明書**

フリガナ：

氏名：

生年月日（和暦）：

　　上記の者は、社会福祉士介護福祉士養成施設指定規則別表第５社会福祉士介護福祉士学校指定規則別表第４の２

　に規定する介護過程Ⅲを令和　年　月　日に修了したことを証明します。

令和　　年　　月　　日

 所　在　地

 名　　　称

印

 代表者氏名

実務者研修コード：

**別添１－２**

**社会福祉振興・試験センター提出用**

**※　「福祉系高校ルート（平成20年度以前入学者・特例高校）」**

**または「EPAルート」で実技試験免除を申請する場合に提出**

**介護過程Ⅲ修了見込証明書**

フリガナ：

氏名：

生年月日（和暦）：

　　上記の者は、社会福祉士介護福祉士養成施設指定規則別表第５社会福祉士介護福祉士学校指定規則別表第４の２

　に規定する介護過程Ⅲを令和　年　月　日に修了する見込みであることを証明します。

令和　　年　　月　　日

 所　在　地

 名　　　称

印

 代表者氏名

実務者研修コード：