様式３号

個別支援計画作成業務従事証明書

氏　名

個別支援計画（原案）の作成を行った日付と対象者氏名を記載してください。

行が足りなければ適宜足してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 日付 | 対象者氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

上記記載事項に間違いはありません

（施設長又は代表者が署名してください）

※現在の勤務先と異なる場合は、従事していた施設の施設長又は代表者が署名してください（様式１号も同様）。複数にわたる場合は勤務先ごとに提出してください（同一法人内の異動などは除く）。