<別紙２>

平成　　年　　月　　日

一般社団法人広島県シルバーサービス振興会　会長　様

所在地

法人等の名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**交付対象者一覧・在籍勤務証明書**

交付対象者（評価者〔アセッサー〕）および**申請日現在の在籍、勤務状況**について以下のとおり証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付対象者氏名 | 登録番号 | 修了年月日 |
|  | 第　　　　　　　　　号 | 平成　　年　　月　　日 |
| 在籍・勤務事業所等名称 |  | |
| 交付対象者氏名 | 登録番号 | 修了年月日 |
|  | 第　　　　　　　　　号 | 平成　　年　　月　　日 |
| 在籍・勤務事業所等名称 |  | |
| 交付対象者氏名 | 登録番号 | 修了年月日 |
|  | 第　　　　　　　　　号 | 平成　　年　　月　　日 |
| 在籍・勤務事業所等名称 |  | |
| 交付対象者氏名 | 登録番号 | 修了年月日 |
|  | 第　　　　　　　　　号 | 平成　　年　　月　　日 |
| 在籍・勤務事業所等名称 |  | |
| 交付対象者氏名 | 登録番号 | 修了年月日 |
|  | 第　　　　　　　　　号 | 平成　　年　　月　　日 |
| 在籍・勤務事業所等名称 |  | |

■評価者（アセッサー）講習修了証（写）・評価開始届出書（写）を添付のうえ、申請ください。