委　任　状

（代理人）

　　　　　住　　所

　　　　　氏　　名

　　　　　生年月日

　私は上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 居宅介護職員初任者研修等修了者台帳記載証明書の交付申請に関すること

　　　　　年　　月　　日

（本人）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日