入　　所　　証　　明　　書

下記の方につきまして、当事業所に入所していることを証明いたします。

記

氏　　　名

生年月日

入所年月日　　　昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和　　　年　　　月　　　日

令 和　　　年　　　月　　　日

施設住所

施設名

施設長　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

担当者