

(表 面)

9cm

| | |
|------------|--|
| 第 号 写 真 | 身 分 証 明 書 下記の者は、野田市介護相談員であることを 証明する。 氏 名 生 年 月 日 年 月 日 発行 野田市長 (印) |
|------------|--|

6cm

(裏 面)

| |
|---------------------------------|
| 注 意 |
| 1 業務に従事するときは、本証明書を常に携帯すること。 |
| 2 記載事項に変更があったときは、速やかに再交付を受けること。 |
| 3 本証明書は、他人に貸与又は譲渡してはならない。 |
| 4 本証明書を紛失したときは、直ちに届け出なければならない。 |
| 5 登録を解除したときは、返還すること。 |