|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  | |

様式第3号

（表）

第　　号

椎葉村介護相談員証

氏　　名

（　　　　　年　　月　　日生）

椎葉村長

　　　　年　　月　　日

（裏）

写　　真

1　介護相談員でなくなった場合は、

必ず返納する　こ　と．

2　表記事項に変更があった場合は、

直ちにその旨を申し出ること。

3　この証は、他人に貸与してはならない。

4　村長印のないものは、無効である。