様式第十一号の次に次の一様式を加える。

様式第十一号の二（第二十二条の二十五関係）

第　　号

修了証明書

氏　名

年　月　日生

生活援助従事者研修課程を修了したことを証明する。

年　月　日

都道府県知事名

（生活援助従事者研修事業者名）