**身分証明書様式**

（仕様）たて○○mm、よこ○○mm

（表）

身 分 証 明 書

氏 名

生年月日

住 所

上記の者は、当法人の職員であることを証明する。

発 行 日

住 所

社会福祉法人 ○○○社会福祉協議会

会 長 ○○○○印

顔写真

（裏）

＜注 意＞

（１）この証明書は、他人に貸与し、又は譲渡することはできない。

（２）この証明書を紛失したときは、直ちに発行者に届け出なければならない。

（３）この証明書は、新たな証明書の交付を受けたとき、退職等によって資格を失ったときは、直ちに発行者に返納しなければならない。

（注１）身分証明書に押印する印鑑は、「代理取扱依頼書」、「利用代理人設定依頼書」等で届け出た取引印鑑と同一のものとする。

（注２）身分証明書の様式等は、各実施社会福祉協議会によって異なってもよいものとする。