

(記載例)

証明書発行依頼書

| | | | |
|---|------------------------------|------|----------|
| 氏名 | 鯨ヶ沢 太郎 印 | 生年月日 | H〇〇年〇月〇日 |
| 住所 | 鯨ヶ沢町大字〇〇町字〇〇 | 電話番号 | 〇〇-〇〇△△ |
| 勤務先 | 〇〇△△××会社 | | |
| 勤務先住所 | 鯨ヶ沢町大字〇〇町字〇〇 | 電話番号 | 〇〇-〇〇×× |
| <input type="checkbox"/> 在職証明書 <input type="checkbox"/> 給与支払証明書 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 (平成 分) <input checked="" type="checkbox"/> 実務経験証明書 <input type="checkbox"/> 退職 (予定) 証明書 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 部数 | 1部 | 様式 | ① ・ 無 |
| ※退職予定のとき | 年 月 日 退職予定 | | |
| 提出先及び使用目的 | ※提出先 公益財団法人社会福祉振興試験センター | | |
| | 使用目的 介護福祉士国家試験の受験申込みするため。 | | |
| 備考 | | | |

- ・ ※印は必要に応じて記入してください。
- ・ 発行には数日かかります。
- ・ 証明書の郵送を希望する場合には必ず切手を貼り、宛先の書いた返信用封筒を添付してください。

| | | | | |
|----|------|------|----|-------------|
| 会長 | 事務局長 | 総務課長 | 担当 | 発行年月日 |
| | | | | 令和 年 月 日 |