

記入例

証明書発行依頼書

社会福祉法人 高砂福祉会
理事長 篠塚 弘子 殿

提出日： 令和 5年 1月 30日

証明対象者	フリガナ	タカサゴ ハナコ		旧 姓：	
	氏 名	高砂 花子	生年月日	平成4年5月1日生	
	住 所	〒270-0000 千葉県〇〇市〇〇1番地1			
	電話番号	090-1234-5675 ☆日中連絡の取れる連絡先を記入ください			
	在籍期間	平成29年4月1日～平成31年3月31日	退職時の所属園	〇〇保育園	
	発行手数料支払方法	銀行振込 (振込日： 1月 30日) ・現金書留・現金			
	※実務経験証明書を発行希望の方は下記にも記入をお願い致します。				
	今回受験する試験				
取得目的の職種					

※記入漏れがありますと、発行が遅れる事や発行ができない事もありますのでご注意ください。

証明書提出先(勤務先会社名等)	
-----------------	--

必要な証明書の種類・枚数等	<input checked="" type="checkbox"/> 在職証明書	1 通	※ 1 通1,000円	金 額	1,000円
	<input type="checkbox"/> 実務経験証明書	通	※ 1 通1,000円	金 額	円
	<input type="checkbox"/> その他証明書	通	1 通1,000円	金 額	円
※指定の書式がある場合は必ず添付をお願いします。 添付が無い場合法人独自の書式となります。				合計金額	1,000円

同封書類	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 証明書発行依頼書 (この用紙)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 切手を貼った返信用封筒	
	<input checked="" type="checkbox"/> 3. 在職証明書	指定書式： <input type="checkbox"/> あり (要添付) <input checked="" type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 4. 実務経験証明書	指定書式： <input type="checkbox"/> あり (要添付) <input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 5. その他同封書類	(内容：)

※証明書の即日発行は致しかねますので、期日に余裕をもって早めに申請をお願いします。

法人記入欄		
※書類受付日： 年 月 日	※受付No.	
※入金確認日： 年 月 日	※入金額	円
※書類発送日： 年 月 日		
※備考欄：		

