

(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