

# 証明書発行依頼書

下記項目を記入していただき、法人本部まで郵送してください。

書類が到着し、発行手数料の入金確認後、14日以内に発送いたします。

証明書の即日発行はいたしかねます。万が一期限内に間に合わない場合、

当法人では一切の責任を負えませんので期日に余裕をもってご提出ください。

提出日	年 月 日
フリガナ	
氏名	(旧姓)
性別	
生年月日	年 月 日
現住所	(〒 - )
電話番号	
発行手数料お支払日	年 月 日
※実務経験証明書を希望される方は下記にも記入をお願いします。	
受験する試験	
最終所属事業所名	
職種	
入職日	年 月 日
退職日	年 月 日
産休や育休があった場合の期間	年 月 日 ~ 年 月 日

必要な証明書	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票（令和 年分）
	<input type="checkbox"/> 実務経験証明書
	<input type="checkbox"/> 従事日数内訳証明書

同封書類	<input type="checkbox"/> 証明書発行依頼書（この用紙）
	<input type="checkbox"/> 実務経験証明書（様式）
	<input type="checkbox"/> 切手、送り先を記載した返信用封筒

手数料	1通 1,650円
振込先	滋賀銀行（0157） 能登川支店（362） 普通（128633） ㊦ シヅカ 社会福祉法人 真寿会

郵送先	〒521-1201 滋賀県東近江市新宮町316番地1 社会福祉法人 真寿会 法人本部
-----	--