

実務経験証明書作成申請書(退職者用)

記載例

社会福祉法人 サン・ビジョン
理事長 様

令和 2 年 3 月 17 日

実務経験証明書に記載する氏名を記入すること。

氏 名 日本 太郎 (旧姓)

生年月日 昭和 60 年 1 月 1 日

郵便番号 〒 392 - 0737

住 所 長野県塩尻市大門八番町9-10

日中でも連絡の取れる連絡先を記入すること。

電話番号 (0263) 51 - 6211

携帯電話 (090) 1234 - 5678

下記の通り、実務経験証明書の作成を申請いたします。

実務経験証明書の種類 (該当証明書に○)	1 介護支援専門員 2 介護福祉士 3 その他 (退職証明書など)
証明書の提出先	長野県社会福祉協議会
書類提出期限	令和2年4月30日
最終所属施設	特別養護老人ホーム グレイスフル塩尻
在職時の職種	介護職
在籍期間	入職: 平成 20 年 4 月 1 日 ~ 退職: 令和 元 年 12 月 31 日
受取方法 (いずれかに○)	1 施設受取希望 (施設名: 受取希望日 月 日) 2 郵送希望 (簡易書留速達・簡易書留・速達・普通)
備考	

事務処理
発送

●受取希望日について

作成に10日間ほど必要です。

提出期限直前に申請を出されても作成いたしかねますのでご注意ください。

また、往復の郵送も考慮して、提出の2週間前までに申請書を提出して下さい。

(/) (/) (/) (/) (/) (/)