

各種証明書発行依頼書

社会福祉法人 嵐山寮
理事長 寺本 演夫 様

平成 年 月 日

住 所 京都市右京区嵯峨天龍寺北造路町17番地
氏 名 嵐 山 太 郎 (印)
(生年月日) S・H 56 年 10 月 1 日
電話番号

私は、下記のとおり 実務経験 証明書の発行を依頼致します。

証明種類を記入

記

在 籍 期 間	平成16年 4月 1日 ~ 平成23年10月31日退職		
退職時の所属部署名	養護老人ホーム嵐山寮		
職 種	介護業務		
証明書の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 実務経験証明書 <input type="checkbox"/> 退職証明書 <input type="checkbox"/> 源泉徴収表 <input type="checkbox"/> その他		
証明書の用途	介護支援専門員実務研修受講試験受験の為 ※指定の用紙を添付のこと <input type="checkbox"/>		
提 出 先	<input checked="" type="checkbox"/> 京都府社会福祉協議会	<input type="checkbox"/> 受付時に事務所にて確認のチェックをします	
書類提出締切日	平成24年 7月 31日		
受 取 方 法	<input type="checkbox"/> 窓口受取 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送	※郵送の場合は送付の住所、氏名を記入し切手を貼付した返信用封筒を合わせて提出のこと <input type="checkbox"/>	
受 取 希 望 日	平成24年 7月 25日		
備 考	<input checked="" type="checkbox"/> 「速達希望」 <input type="checkbox"/> 「簡易書留希望」 <input checked="" type="checkbox"/> 希望があれば○で囲む		

受 付 日	年 月 日				
発 行 日	年 月 日				