

実務経験証明書作成依頼書

社会福祉法人 福祉の里
 理事長 山本 孝司 様

令和 年 月 日

住 所
 氏 名 ⑩
 (生年月日 S・H 年 月 日)
 電話番号

私は、下記のとおり実務経験にかかる証明書 の作成を依頼いたしますので、
 よろしくお願ひいたします。

記

在 職 期 間	平成 年 月 日入職 ～ 平成 年 月 日退職	
退職時の所属部署名		
職 種		
証 明 書 の 用 途	※指定の用紙を添付のこと。 <input type="checkbox"/>	
提 出 先		
書類提出締切日		
受 取 方 法	窓口受取 ・ 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あわせて提出のこと。 <input type="checkbox"/>	
受 取 希 望 日		
備 考		受 付 日