

実務経験証明書等発行依頼書（法人用）

令和 年 月 日

社会福祉法人みのり村
理 事 長 殿

施設又は事業所所在地及び名称

代表者氏名

印

電話番号

下記の者について、証明書の発行を依頼いたします。

証明書の種類		1. 実務経験証明書		2. その他 ()	
発行理由		☐ 国家試験等の受験のため ☐ 研修受講に必要なため (研修名:) ☐ その他 ()			
証明書の提出先					
証明 する 者	氏 名 し めい	(昭和・平成) 年 月 日 (歳)			
	現住所				
	電話番号				
	現在の 勤務先等	(勤務先・部署) (役職・職種)			
みのり村の 在職期間		入 職:	年	月	日
		退 職:	年	月	日
送付内容		☐ 実務経験証明書発行依頼書 (この用紙) ☐ 実務経験証明書 ((所定用紙がある場合、コピー可))			
備 考					

事務処理欄

受付	入金確認	発行	発送