

## 実務経験(見込)証明書の作成を依頼される方へ

上記証明書(添付資料含む)の提出先につきまして、ご説明致します。

### 【在職者】

所属事業所	提出先
清山荘・慈祐苑・ナースingホーム市川(ケアハウス市川含む)・マイホーム習志野(ケアハウス習志野含む)	施設事務職員
市川ヒルズ・レガール市川・サンクレール谷津(谷津・秋津包括含む)	
上記以外の事業所職員	事務管理部

※実務経験(見込)証明書の受付最終日より、2週間前迄(土・日・祝日含まず)に事務管理部へご提出下さい。

### 【退職者】

下記の住所・宛名へご郵送下さい。

なお、証明書の返送を希望される方は、必要な金額の切手を貼った返信用封筒に送付先及び、添書(実務経験証明書 在中)を明記し同封して下さい。

〈住所〉 〒272-0802 千葉県市川市柏井町4-312

〈宛名〉 特別養護老人ホーム市川ヒルズ 事務管理部「千野」宛

[ご参考]切手金額の目安

封筒の種類	重量	切手の金額
定型封筒	25g	84円
	50g	94円
定型外封筒 (規格内)	50g	120円
	100g	140円

※『速達』を希望される方は、速達料金の切手も返信用封筒に貼って下さい。

実務経験(見込)証明書の作成のご依頼は、申込期限を考慮し、お早めにお問い合わせ致します。

ご不明な点等ございましたら、ご遠慮なくお問い合わせ下さい。

### 【申込期限】

実務経験(見込)証明書の受付最終日より、2週間前の消印まで有効。

連絡先 : 電話 047-303-9880 内線 5115

受付担当 : 市川ヒルズ事務管理部「千野(チノ)」

受付時間 : 8:30~17:30 (土・日・祝を除く)

理事長様

## 実務経験(見込)証明書 作成依頼書

黒のボールペンで、記入して下さい。

実務経験証明書を添付し、提出して下さい。

依頼日:令和 年 月 日

入社年月日: 昭和 年 月 日  
平成  
令和

( ) 証明書  
令和 年 月 日までの、 の発行をお願いします。  
( ) 見込証明書

※該当する項目に○を記入して下さい。

## 〈依頼者情報〉

(フリガナ) ( )

氏名

住所

生年月日 昭和 年 月 日  
平成

電話番号

返送希望日 令和 年 月 日 着

## 従事履歴

証明書に記載する、慶美会での従事履歴の記入をお願いします。

従事履歴(和暦で記入)	事業所名
	職種名
年 月 日 ~ 年 月 日	
年 月 日 ~ 年 月 日	
年 月 日 ~ 年 月 日	
年 月 日 ~ 年 月 日	
年 月 日 ~ 年 月 日	

理事長様

## 実務経験証明書 作成依頼書

黒のボールペンで、記入して下さい。

実務経験証明書を添付し、提出して下さい。

依頼日:令和 年 月 日

入社年月日:昭和  
平成  
令和 年 月 日

## 〈依頼者情報〉

(フリガナ) ( ) ( )

氏名 旧姓

住所

生年月日 昭和  
平成 年 月 日

電話番号

返送希望日 令和 年 月 日 着

## 従事履歴

証明書に記載する、慶美会での従事履歴の記入をお願いします。

従事履歴(和暦で記入)	事業所名
	職種名
年 月 日 ~ 年 月 日	
年 月 日 ~ 年 月 日	
年 月 日 ~ 年 月 日	
年 月 日 ~ 年 月 日	
年 月 日 ~ 年 月 日	