

# 各種証明書発行依頼書

記入欄に漏れなく記入していただき、必要書類を法人本部まで提出してください。

記入欄		提出日	年	月	日	
証明 対象 者	フリガナ			性	別	
	氏名			男	・	女
	生年月日	昭・平・西暦	年	月	日生	
	住所					
	連絡先TEL					
	発行手数料	銀行振込（振込日； 年 月 日）				
	※ 実務経験証明書を希望される方は、下記にも記入をお願いします。					
	職種					
	取得予定資格					
	受験する試験					

必要な 証明書の 種類・枚 数等	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票（ ）年分	通	※ 1通 1,000円	
	<input type="checkbox"/> 実務経験証明書	通	※ 1通 2,000円	
	<input type="checkbox"/> 在職証明書	通	※ 1通 2,000円	合計枚数 通
	<input type="checkbox"/> その他の証明書	通	※ 1通 2,000円	合計金額 円

同封 書類	<input type="checkbox"/> 1. 各種証明書発行依頼書（この用紙）
	<input type="checkbox"/> 2. 切手を貼った返信用封筒
	<input type="checkbox"/> 3. 実務経験証明書（必要枚数分）
	<input type="checkbox"/> 4. 資格登録証コピー（介護支援専門員受験者のみ）
	<input type="checkbox"/> 5. その他の証明書

■ 発行手数料振込先 振込のご依頼人は必ず証明対象者の名前をお願いします。また振込手数料はご依頼人負担になります。

振込先名義：

社会福祉法人慈仁会 理事長 石津 早代（シカイケンホウジン ジニカイ リジチョウ イヅサヨ）

金融機関： 三井住友銀行 西宮支店 普通預金 6700193

■ 提出先 〒651-1412 兵庫県西宮市山口町下山口 1203-1

社会福祉法人慈仁会 法人本部宛

本部記入欄

※ 書類受付日：	月	日	※ 受付No.	
※ 入金確認日：	月	日	※ 入金額：	円
※ 書類発送日：	月	日		
※ 備考欄：				