

証明書発行申請書

理事長 大野裕明様

申請日：令和 年 月 日

申請者氏名： 印

私は、 の申請に下記の書類が必要となりましたので、証明書の発行をして頂きたくお願い申し上げます。

なお、発行には1週間から10日程かかることは理解しています。

私は、現在こちらの法人に在職していないので書類が出来ましたら下記まで連絡ください。よろしくお願い申し上げます。

◆自宅： _____ ◆携帯： _____

※該当する口にしをしてください。

令和1年5月17日改定

種類		申請時提出物
資格等	<input type="checkbox"/> 介護福祉士	<input type="checkbox"/> 受験の手引(冊子) <input type="checkbox"/> 認定特定行為業務従事者認定書 <input type="checkbox"/> 実務経験証明書 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修修了証明書 <input type="checkbox"/> 実務経験見込証明書 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修修了見込証明書 <input type="checkbox"/> 基礎研修修了証明書 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員	<input type="checkbox"/> 試験案内(冊子) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 実務経験証明書 <input type="checkbox"/> 実務経験見込証明書
	<input type="checkbox"/> 社会福祉士	<input type="checkbox"/> 援助技術現場実習証明書 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
就労・給与等	種類	部数
	<input type="checkbox"/> 就労証明書	
	<input type="checkbox"/> 雇用証明書・在職証明書	
	<input type="checkbox"/> 収入(給与)証明書	
	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 (年分)	
<input type="checkbox"/> その他()		

※以下は、記入不要

◆在職期間
 平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日
 ()
 平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日
 ()

◆在職者以外
 手数料 円 _____

承認2	承認1	確認