

証明書発行依頼書

※必ず全てを記入してください。

| | | | | | | | | |
|-------------|--|-----------------------------------|---------------|------|----|--|----|---|
| | | 届出日 | | 西暦 | | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | フリガナ | | | | | 旧姓 | |
| | | 漢字 | 氏 | | | | | 名 |
| 所属 | | | | | | | | |
| 雇用形態 | | | 正規 ・ 契約 ・ 非常勤 | | 役職 | | 職種 | |
| 性別 | | 男 ・ 女 | | 生年月日 | | 昭和 平成 | | |
| 郵便番号 | | | | 電話番号 | | | | |
| 住所 | | | | | | | | |
| 証明書種類 | | <input type="checkbox"/> 在籍証明書 | | | | <input type="checkbox"/> 実務経験証明書 (□確認証明書) 従事期間 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | |
| 様式 | | 有 ・ 無 | | 部数 | | 部 | | |
| 退職日 | | | | 西暦 | | 年 | 月 | 日 |
| 提出先および使用目的 | | | | | | | | |
| 郵送先および受取希望日 | | <input type="checkbox"/> 郵送先 (〒) | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | |

実務経験証明書発行希望の場合は【従事期間】を記入してください。

- ・ 発行には約2週間かかります。余裕を持って申請してください。
- ・ 証明書には必ず切手を貼り、宛先の書いた返信用封筒を同封してください。
- ・ 証明書必要部数分の定額小為替500円分を同封してください。

〒338-0011
埼玉県さいたま市中央区新中里2-8-6
社会福祉法人明日栄会 法人本部事務局

| 法人本部事務局使用欄 | | | |
|------------|-----|-----|-----|
| 事務長 | 担当者 | 発送日 | 受付日 |
| | | | |