証　明　書　発　行　依　頼　書

社会福祉法人浦添市社会福祉協議会
会長　久貝　宮一　殿

提出日：　　年　　月　　日

証明対象者	フリガナ			旧　姓	
	氏　　名			生年月日	年　　月　　日生
	住　　所	〒			
	電話番号				
	在職期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日			
	在職時の所属・職名	所属		職名	
	※実務経験証明書を発行希望の方は以下の欄にも記入をお願いします。				
	今回受験する試験等				
	職種コード（介護福祉士受験の方）			受験資格コード（介護支援専門員受験の方）	
	発行手数料振込日	年　　月　　日			

必要な証明書の種類・枚数等	□源泉徴収票（　　年分）　　通	1通1,100円	金　額	円
	□在職証明書　　通	1通2,200円	金　額	円
	□実務経験証明書　　通	1通2,200円	金　額	円
	□その他証明書（必ず書類をご提出下さい）　　通	1通2,200円	金　額	円
			合計金額	円

同封書類	□1.証明書発行依頼書（この用紙）
	□2.切手を貼った返信用封筒（あて名書きしてください）
	□3.在職証明書　　指定書式：□あり（要添付）　□なし
	□4.実務経験証明書　　指定書式：□あり（要添付）　□なし
	□5.その他同封書類　　（内容：　　）

注意事項	※指定の書式や記入例・記入方法等の説明書類がある場合は必ず添付をお願いします。 ※添付が無い場合法人独自の書式となります。 ※記入漏れがありますと、発行が遅れる場合や発行ができない事もあります。 ※証明書の即日発行は致しかねますので、期日に余裕をもって早めに申請をお願いします。

法　人　記　入　欄	
※書類受付日：　　年　　月　　日	【備考欄】
※入金確認日：　　年　　月　　日 入金額：　　円	
※書類発送日：　　年　　月　　日	