

記入例

証明書発行依頼書

株式会社セフニア

代表取締役 福田敬也 殿

提出日： 令和3年 2月 10日

証明対象者	フリガナ	アサヒ ジュクコ		旧姓：
	氏名	朝日 塾子		
	生年月日	昭和・平成・令和 4年 5月 1日生		
	住所	〒550-0026 大阪府大阪市西区安治川2丁目2-13		
	電話番号	090-1234-5678		
	発行手数料支払方法	銀行振込（振込日：2月 12日）・現金書留・現金		
	※実務経験証明書を発行希望の方は下記にも記入をお願い致します。			
	今回受験する試験			
	職種		職種コード (介護福祉士受験の方)	
	部署		受験資格コード (介護支援専門員受験の方)	

※記入漏れがありますと、発行が遅れる事や発行ができない事もありますのでご注意ください。

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1,500円	金額	円
	<input checked="" type="checkbox"/> 在職証明書	1通	※1通1,500円	金額	1,500円
	<input type="checkbox"/> 実務経験証明書	通	※1通4,000円	金額	円
	<input type="checkbox"/> その他証明書（必ず書類をご提出下さい）	通	1通1,500円	金額	円
※指定の書式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。				合計金額	円

同封書類	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 証明書発行依頼書（この用紙）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 切手を貼った返信用封筒	
	<input checked="" type="checkbox"/> 3. 在職証明書	指定書式：□あり（要添付） <input checked="" type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 4. 実務経験証明書	指定書式：□あり（要添付） □なし
	<input type="checkbox"/> 5. その他同封書類	（内容： ）

※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。

事務記入欄			
※書類受付日：	年	月	日
※入金確認日：	年	月	日
※書類発送日：	年	月	日
※備考欄：			

