

# 実務経験証明書 発行依頼書

(退職者用)

提出日	年 月 日
ふりがな 氏名	(旧姓： )
生年月日	年 月 日
現住所	〒 -
電話番号	
証明書の提出先	
実務経験証明書の 種類 (該当に○)	1.介護福祉士 2.介護支援専門員 3.その他 ( )
在職証明期間	年 月 日 ~ 年 月 日
所属部署 (係名)	
在籍時の職種	
提出書類	<input type="checkbox"/> 実務経験証明書 発行依頼書 (この用紙) <input type="checkbox"/> 各種試験センター指定の実務経験証明書の様式 <input type="checkbox"/> 返信用封筒 (切手貼付・送付先を記載) <input type="checkbox"/> 退職後5年経過している方は公社発行の書類の写し (※1)

・記入欄にもれなく記入し、提出書類を同封の上、宝塚市保健福祉サービス公社 総務課宛に郵送してください。証明書の発行までに1～2週間程度の時間を要しますので、日数に余裕をもってご依頼ください。

(※1) 退職から5年以上経過する方はこの「発行依頼書」のみでは証明ができませんので、必ず以下の書類①②を同封してください。

- ① 在籍していた期間、雇用形態、業務内容、週の勤務日数が証明できる公社発行の書類 (労働条件通知書兼労働契約書や辞令など) のコピー
- ② 源泉徴収票 (退職日がわかるもの) のコピー