

証 明 書 発 行 依 頼 書

社会福祉法人伊勢市社会福祉協議会

会長 宮崎 吉博 殿

提出日： 年 月 日

証明 対象者	フリガナ	旧 姓：			
	氏 名				
	生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日生
	住 所	〒			
	電話番号				
	発行手数料支払方法	銀行振込（振込日： 月 日）・現金書留			
	※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。

					税込み
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(税抜)1,000円	金 額	円
	<input type="checkbox"/> 在職証明書	通	1通(税抜)2,000円	金 額	円
	<input type="checkbox"/> 実務経験証明書	通	1通(税抜)2,000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(税抜)2,000円	金 額	円
※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。					合計金額 (税込み) 円

同 封 書 類	<input type="checkbox"/> 1. 証明書発行依頼書（この用紙）				
	<input type="checkbox"/> 2. 切手を貼った返信用封筒				
	<input type="checkbox"/> 3. 在職証明書	指定書式： <input type="checkbox"/> あり（要添付） <input type="checkbox"/> なし			
	<input type="checkbox"/> 4. 実務経験証明書	指定書式： <input type="checkbox"/> あり（要添付） <input type="checkbox"/> 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	※受付No.	
※入金確認日：	年	月	日	※入金額	円
※書類発送日：	年	月	日		
※備 考 欄：					