実務経験（見込）証明書　作成依頼書

株式会社スマイル　総務人事課　宛

依頼日

事業所

依頼者　　印

連絡先

【使用目的】

☐ 介護支援専門員　受験　⇒次の「受験該当事由」1～3を選択・記入してください。

1. 国家資格等に基づく業務　2.【別記1】(　　)の(　　)　3.【別記2】の(　　)

【必要書類】

☐神奈川：実務経験証明書 ☐静　岡：業務従事期間証明書	書式と受験の手引き等、記入方法の説明が記載された書類も添付してください
☐（神奈川）実務経験**見込**証明書・・・	上記証明書に加え、今後の従事予定期間の証明が必要な方は、添付してください。
☐（神奈川）勤務記録証明書　・・・	他の介護サービス事業者での勤務期間と、当社勤務期間が重複する場合のみ （重複期間　　年　　月～　　年　　月まで）

楷書で丁寧にご記入下さい。

氏　名(フリガナ)			
生年月日	昭和　平成		
郵便番号・住所 （証明書記載）			
入退社年月 （退職者のみ）	入社年月	退社年月	
見込期間	年　　月　　日まで	**（見込期間の証明が必要な方は、必ずご記入下さい。 ご記入無い場合は、証明日前月末までの証明となります。）**	
勤務事業所			
勤務始期＊			
勤務終期＊			
業務内容			
職種			

＊勤務始期および終期の詳細が不明の場合は、おおよその時期をご記入下さい。

【添付書類】

☐返信用封筒　・・・	退職者の方：必須 在職者の方：事業所以外（ご自宅等）へ送付ご希望の場合
※80円切手貼付し、送付先住所・宛名をご記入の上、本紙と一緒にご提出ください。	

総務使用欄

受取	入力	記入	照査	決裁	控え	送付
／	／	／	／	／	／	／

株式会社スマイル