

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】

介護福祉士 受験

【必要書類】

- 実務経験証明書 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。
- 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。
- 従事日数内訳証明書 ... 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
/	/	/	/	/	/	/