

# 実務経験・各種証明書等発行依頼書（退職者用）

社会福祉法人 豊郷  
理事長 殿

下記の通り、実務経験・各種証明書等の作成を依頼します。

## 1. 依頼者情報

依頼日： 年 月 日

フリガナ		性別	任意での記入
氏名	印 (旧姓： ) ※在籍中の姓	生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒 —		
連絡先	※平日9：00～17：00の間に連絡が取れる番号をご記入ください。		

※手続きは、郵送によるお申込み・お受け取りのみでの対応となります。

## 2. 証明書種類（必要項目にチェック）

<input type="checkbox"/> 介護福祉士実務経験証明書	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員実務経験証明書
<input type="checkbox"/> 在籍証明書	<input type="checkbox"/> 退職証明書
<input type="checkbox"/> その他の証明書（ ）	
<input type="checkbox"/> （ ）年度 源泉徴収票 再発行 ⇒ 退職日（西暦）： 年 月 日	
※源泉徴収票のみ依頼の場合は【1.依頼者情報】【2.証明書種類】及び【注意事項】を記入してください。	

## 3. 就業期間（わかる範囲でご記入ください。）

在籍事業所	在籍期間
①	年 月 日～ 年 月 日
②	年 月 日～ 年 月 日
③	年 月 日～ 年 月 日
④	年 月 日～ 年 月 日
総在籍期間	年 月 日～ 年 月 日

※在籍期間が古い順にご記入ください。

※過去に発行した実務経験証明書の写しをお持ちの場合はそれを添付してください。

## ※同封物及び注意事項チェック欄（ご本人様の記入必須）

<input type="checkbox"/> 実務経験証明書発行依頼書（この書式）	<input type="checkbox"/> 返信用封筒【返信用切手（*1）】またはレターパック
<input type="checkbox"/> 実務経験証明書（指定された様式）	<input type="checkbox"/> 過去に発行した実務経験証明書の写し（ある方のみ）
<input type="checkbox"/> 該当国家資格の免許証または資格証の写し（受講・受験に必須の資格名欄、資格取得日欄がある場合）	
<input type="checkbox"/> 研修受講案内冊子、試験案内または事業所向け記入上の注意事項の記載部分（実務研修受講者、資格試験受験者のみ）	
<input type="checkbox"/> 裏面の【注意事項】の内容を確認し、同意しました。	

（\*1）返信用切手は、返信用封筒に張り付けてからご依頼ください。レターパックの場合は、返信用切手の同封・貼り付けは必要ありません。

【注意事項（全てご確認とチェックを入れてください。）】

<input type="checkbox"/>	別紙「退職された方への各種証明書発行・源泉徴収票再発行手続きのご案内」を確認しました。
<input type="checkbox"/>	依頼者の都合で下記に該当する場合は、証明書の発行をいたしません。
	①依頼者の記入漏れ、同封物（証明内容に係るもの、切手貼付済の返信用封筒等）の未提出 ②発行手数料の入金を確認できない時（未払い、入金額の不足、名義不明等） ③当法人以外の他法人の実務経験証明書を代理で取得すること
<input type="checkbox"/>	証明書を発行することができない場合があります。
	退職日を起算とし5年を過ぎている場合は、労基法による出勤簿等の書類保存期間外のため、証明することができません。
<input type="checkbox"/>	発行に必要な期間を確認しました。
	発効までには、申請に必要な書類の到着日より概ね3週間かかります。送付からお受け取りまでの日数を考慮し、余裕をもってご依頼ください。 ※証明書の早急な発行はできませんので、予めご了承ください。
<input type="checkbox"/>	依頼書受付の締め切りを確認しました。
	依頼書受付締め切りは、実務研修受講・受験申込期限または各種証明提出期限の1ヶ月前までといたします。依頼書類の到着後、入金の確認が取れてから手続きを進めるのに概ね3週間程度、確実にお手元に届くまでの郵送期間を含めて設定しております。
<input type="checkbox"/>	免責事項に同意します。
	①発行に必要な期間不足、依頼書の記入漏れ・誤記載、返信用封筒の不備（郵便料金不足、住所氏名の誤記載・未記載）、依頼書の電話番号に連絡しても繋がらない場合など、依頼人に起因する手続きの遅延または発行中止について、一切の責任を負いかねます。 ②証明書の即日発行は致しかねますので、時間に余裕をもって申し込みください。万が一期日に間に合わなかった場合でも、当法人では一切の責任を負いかねます。 ③実務経験証明書について、準備していただいた所定用紙を使用しない場合があります。予めご了承ください。

※以下記載不要

【社会福祉法人 豊郷 使用欄】

勤 務 期 間	合計年月/日数	従事年月/日数
年 月 日～ 年 月 日	年 月	年 月
	合計 日数	合計 日数

勤 務 期 間 内 訳	合計年月/日数	従事年月/日数
年 月 日～ 年 月 日	年 月	年 月
	合計 日数	合計 日数
年 月 日～ 年 月 日	年 月	年 月
	合計 日数	合計 日数

担 当 者	管理者	総務	受付者

受 付 日	年 月 日
返 信 日	年 月 日