

# 実務経験証明書作成申請書（退職者用）

記入例

有限会社フエルシ

代表取締役 遠藤礼子

申請日 (和暦) 5年 5月 13日

実務経験証明書に記載する氏名を記入すること

氏名 金藤 明絵 (旧姓 小田 )

生年月日 (和暦) 51年 3月 19日

郵便番号 〒 250 - 0857

住所 神奈川県小田原市柳新田〇〇-〇  
〇〇〇ハイツ 〇〇号室

日中でも連絡の取れる連絡先を記入すること

電話番号 ( 0465 ) 27 - 0000

携帯電話 ( 090 ) 1234 - 5678

下記の通り、実務経験証明書の作成を申請いたします。

実務経験証明書の種類 (該当証明書に○)	1.介護支援専門員 2.介護福祉士 3.その他 (退職証明など)
証明書の提出先	神奈川県社会福祉協議会
書類提出期限	令和 5年 5月 13日
最終所属施設	グループホーム ぽぽ箱根板橋
在職時の職種	介護職
在籍期間	入職:(和暦) 平成25年 4月 15日 ~ 退職: 令和1年 1月 14日
受取方法 (いずれかに○)	1.施設受取希望 (施設名: 受取希望日 月 日) 2.郵送希望 (簡易書留速達 ・ 簡易書留速達 ・ 普通郵便)
備考	

●受取希望日について  
作成に10日間ほど必要です。  
提出期限直前に申請を出されても作成いたしかねますので  
ご注意ください。

発送	受付
( / )	( / )