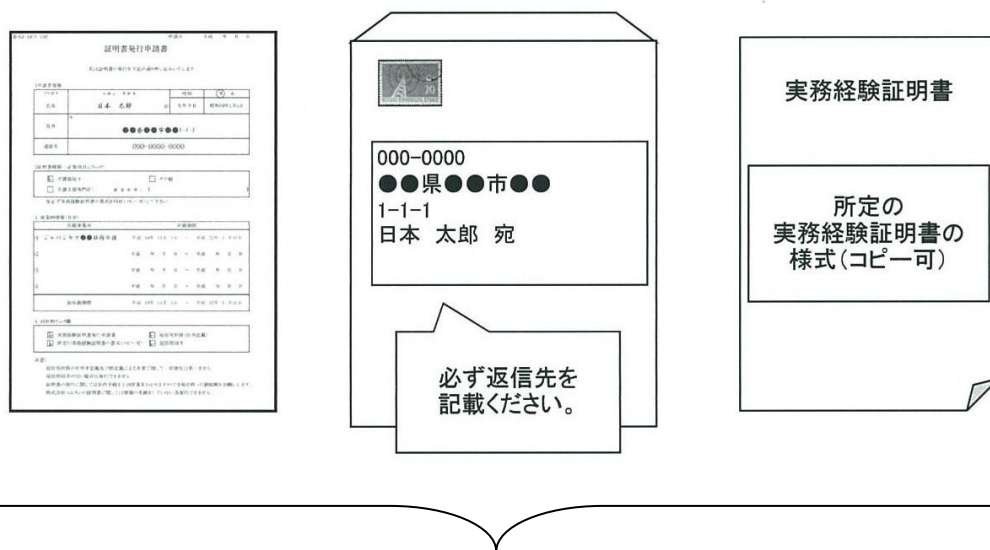


証明書発行に関するお知らせ

証明書の発行に関しましては下記の通り郵送にてご依頼ください。

◆必要なもの

- ☐ 証明書発行申請書
- ☐ 所定の実務経験証明書の書式（コピー可）
- ☐ 返信用封筒（住所記載必須）
- ☐ 返信用切手（必須）
- ☐ 介護福祉士登録証の写し（※介護支援専門員受験者）



以上を同封して必ず郵送でご依頼ください。

担当者が不在の場合もございますので事務所への直接のご持参等はお受けできません。

◆郵送先

〒701-0211

岡山県岡山市南区東畦 768 本部事務所

社会福祉法人 敬友会 証明書発行担当者 宛

証明書発行申請書

私は証明書の発行を下記の通り申し込みいたします。

1. 申請者情報

フリガナ		性別	男 女
氏 名	⑨ (旧姓：) ※在籍中の姓	生年月日	年 月 日
住 所	〒 ー		
連 絡 先	※平日 9：00～18：00 の間に連絡が取れる番号をご記入ください。		

2. 証明書種類（必要項目にチェック）

☐ 介護福祉士実務経験証明書

☐ 介護支援専門員実務経験証明書 （ 都 道 府 県）

☐ その他証明書 （名称： ）

※必ず実務経験証明書の書式を同封（コピー可）してください。

3. 就業期間

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
総在籍期間	年 月 日 ～ 年 月 日

4. 同封物チェック欄（必須）

☐ 証明書発行申請書（この書式）

☐ 返信用封筒（住所記載必須）

☐ 所定の実務経験証明書の書式（コピー可）

☐ 返信用切手（必須）

☐ 介護福祉士登録証の写し（介護支援専門員受験者）

注意

- ・ 返信用封筒の住所未記載及び誤記載による未着に関しては一切責任を負いません。
- ・ 返信用切手が同封されていない場合、証明書は発行いたしませんのでご注意ください。
- ・ 証明書の発行に関して処理に到着後 7 営業日かかりますので、余裕を持ったご依頼をお願いします。
- ・ ご依頼の証明が 10 年以上遡る場合は、勤怠情報の保存期限を過ぎているため証明できない場合があります。
- ・ 在籍時の姓と現在の姓が異なる場合は、戸籍謄本のコピー等（姓の変更が分かるもの）を同封してください。同封がない場合は旧姓での証明となります。
- ・ 介護支援専門員実務経験証明書をご希望の方で、岡山県以外の証明に関しては受験要項の証明に必要な項目欄のコピーを必ず添付してください。添付がない場合は証明できない場合があります。
- ・ この書式がプリント出来ない場合は、別紙へ上記項目を直接記載してご提出ください。