

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 幸府福祉会

理事長 殿

下記のとおり、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	
氏 名	印 (旧姓：) ※在籍中の姓	生年月日 (西暦)	
住 所	〒 -		
連 絡 先	※平日 8:30～17:30 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"/> 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	

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
	年 月 日～ 年 月 日
	年 月 日～ 年 月 日
	年 月 日～ 年 月 日
	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、返信用封筒に貼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下さい。）】

<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 発行手数料の入金が確認できない時（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。
	発行までには、申請に必要な書類の <u>到着日より概ね3週間かかります</u> 。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お申込みください。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 宰府福祉会 使用欄】

勤務期間	合計年月／日数	従事年月／日数
年 月 日～	年 カ月	年 カ月
年 月 日	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 カ月	年 カ月
年 月 日	合計 日数	合計 日数
年 月 日～	年 カ月	年 カ月
年 月 日	合計 日数	合計 日数

担当者	理事長	本部長	受付者

受付日	年 月 日	返信日	年 月 日
-----	-------	-----	-------