

# 実務経験証明書・介護支援専門員従事証明書 発行依頼書

下記枠内を漏れなく記入していただき、必要添付書類を同封の上、下記住所まで郵送してください。

(記入漏れがありますと発行が遅れる事もありますのでご注意ください)

提出日： 年 月 日

証明 対象 者	ふりがな		性別	㊟
	氏名 (在職時と異なる場合は旧姓も記載)	(旧姓： )	男・女	
	生年月日	年 月 日		
	現在の住所	〒		
	現在の連絡先			
	使用目的			

必要な証明書の種類	<input type="checkbox"/> 実務経験証明書	1通 2,200円(税込)	合計金額 _____円(税込)
	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員従事証明書	1通 2,200円(税込)	

同封の書類	<input type="checkbox"/> 証明書発行依頼書(この紙)
	<input type="checkbox"/> 返信用封筒(宛先明記、切手貼付)
	<input type="checkbox"/> 実務経験証明書 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員従事証明書 (指定書式がある場合。ご自身で氏名・住所・連絡先・生年月日はご記入下さい)
	<input type="checkbox"/> 介護福祉士登録証コピー(介護支援専門員受験者のみ)

※郵送によるお申込みのみ受付します。また本人以外からのご依頼は一切受け付けておりません。

※退職日を起算とし、10年を過ぎている場合は労基法による書類保存期間を過ぎている為、こちらで計算する事ができない可能性があります。予めご了承下さい。

※依頼された証明書の発行は依頼書受付後、手数料の入金確認が取れたのち2週間以内に証明書を発行いたします。いかなる理由があっても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下さい。万が一期限内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。

## 【書類送付先】

〒849-0917 佐賀県佐賀市高木瀬町長瀬 1152-6

株式会社ケアプロ 本社総務部宛て

当社使用欄	依頼書受取日	入金確認日	書類発送日
備考欄	月 日 ㊟	月 日 ㊟	月 日 ㊟