

記入例

証明書発行申請書（退職者用）

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	コンゴウ タロウ	性別	男 ・ 女
氏名	金剛 太郎 (旧姓：) ※在籍中の姓	生年月日 (年齢)	1975年 6月 1日 (満 46 歳)
現住所	〒584-0054 大阪府富田林市大字甘南備216番地		
連絡先	電話番号 0721-34-3560 携帯番号 090-1234-5678 ※平日9:00~17:30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（必要事項にチェック）

<input checked="" type="checkbox"/> 実務経験証明書（☐←見込みの場合はチェック）
<input type="checkbox"/> 在籍証明書
<input type="checkbox"/> その他証明書（名称：)

※所定の実務経験証明書等の書式がある場合は、必ず同封してください。

3. 使用目的及び提出先

使用目的	サービス管理責任者申請	提出先	大阪府
証明書に必要な期間（日数）	5年 0ヶ月（900日）		

4. 就業期間(必要年数)

在籍事業所及び施設種別	在籍期間	業務内容(職種など)
①しいのき寮 児童入所施設	2008年 4月 1日～ 2011年 3月 31日	指導員
②すぎのき寮 障害者更生施設	2012年 4月 1日～ 2014年 3月 31日	生活支援員
③	年 月 日～ 年 月 日	
④	年 月 日～ 年 月 日	
合計在籍期間	2008年 4月 1日～ 2014年 3月 31日	

5. 同封書類のチェック

<input checked="" type="checkbox"/> 証明書発行申請書（退職者用）＊この書式	<input checked="" type="checkbox"/> 返信用封筒（住所、氏名記載必須）
<input checked="" type="checkbox"/> 所定の実務経験証明書の書式（コピー可）	<input checked="" type="checkbox"/> 返信用切手（必須）
<input type="checkbox"/> 介護福祉士登録書のコピー（介護支援専門員受験者）	