

令和 年 月 日

社会福祉法人
北九州市手をつなぐ育成会 様

氏名 _____ 印

在職(実務経験)証明書の発行について(依頼)

標記について、下記のとおり証明くださいますようお願ひいたします。

記

送付先(郵便番号 住所)	〒 ※育成会に在職中の方については、事業所に送付します。
電話番号	
証明を要する期間	自: 年 月 日 至: 年 月 日
現在の勤務先	
退職時の育成会の所属	
提出先	
使用用途	
備考	※在職時から氏名が変更されている方は、在職時の氏名を記入

※次の書類を同封してください。

- すでに退職されている方は、返信用封筒(必要分の切手貼付、宛先記入)
- 指定様式がある場合は、分かる箇所を記入のうえ、同封してください。

※育成会を退職されている方については、発行料がかかります

(入金確認後に書類をお渡しします)

1件の依頼にあたり、下記の発行料となります。

発行料 1,000円(書類をお渡しする際に、現金又は振込(手数料は依頼者負担)でお支払いください)

〔振込口座〕

福岡銀行戸畠支店 普通預金 番号 1889589

社会福祉法人北九州市手をつなぐ育成会 理事長 小松啓子(コマツケイコ)

支払方法 : 現金 振込 (振込名義:)

領収書の希望 : 有 無 (宛名:)