

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

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いいたします。

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〕

福岡銀行戸畑支店 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:)