

実務経験証明書発行依頼書（在職者用）

受験者記入欄を漏れなく記入して頂き、必要書類を同封の上、（株）らいふホールディングス実務経験証明書担当まで郵送して下さい。書類到着後、通常1週間以内に発送致します。

受験者記入欄（社内用）

提出日：平成 年 月 日

介護支援専門員試験に伴い、在職中の実務経験日数を確認し、証明書の発行をお願い致します。

○を付けて下さい。

↓	勤務期間は入社～	2020年4月30日
	勤務期間は入社～	2020年5月31日まで（2020.5の出退勤管理表添付必須）
	勤務期間は入社～	平成 年 月 日までの見込証明書

最終勤務地：	職種：
フリガナ： 社員番号：	生年月日：昭和・平成 年 月 日
氏名： (旧姓)	電話番号：
送付先住所： 〒 -	
介護福祉士登録日：	生活相談員従事期間： ~

【同封書類】

- 実務経験証明書発行依頼書（この用紙）
- 実務経験証明書（所定用紙コピー可）
- 返信用封筒（レターパックもしくは切手を貼った封筒）

※原則として緊急な対応は致しかねます。万が一期限に間に合わなかった場合は、当社では一切責任負えませんので、余裕を持って提出して下さい。

（株）らいふホールディングス使用欄

勤務期間合計日数	勤務期間	従事日数 (実際に勤務した日)
年 月 日～H 年 月	年 月	年 月
	合計 間	合計 間

勤務期間合計日数・施設名：	勤務期間	従事日数 (実際に勤務した日)	職種
年 月 日～H 年 月	年 月	年 月	
	合計 間	合計 間	
勤務期間合計日数・施設名：	勤務期間	従事日数 (実際に勤務した日)	職種
年 月 日～H 年 月	年 月	年 月	
	合計 間	合計 間	
勤務期間合計日数・施設名：	勤務期間	従事日数 (実際に勤務した日)	職種
年 月 日～H 年 月	年 月	年 月	
	合計 間	合計 間	
勤務期間合計日数・施設名：	勤務期間	従事日数 (実際に勤務した日)	職種
年 月 日～H 年 月	年 月	年 月	
	合計 間	合計 間	