

# 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、10日以内に発送致します。

## 受験者記入欄

提出日：2022年 月 日

介護福祉士試験に伴い、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。

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 勤務期間は入社 ~ 2022年6月30日    |
| <input type="checkbox"/> | 勤務期間は入社 ~ 2022年7月31日    |
| <input type="checkbox"/> | 勤務期間は入社 ~ 年 月 日までの見込証明書 |

最終勤務先：

職種：

氏名フリガナ： 社員No.： 生年月日：昭和・平成 年 月 日

氏名： (旧姓) 電話番号：

送付先住所： 〒 -

備考：

### 【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。万が一期限内に間に合わなかった場合は、当社では一切責任を負えませんので、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（実際に勤務した日数） |
|---------------|------|-----------------|
| 年 月 日 ~ 年 月 日 | 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（実際に勤務した日数） | 職種 |
|---------------|------|-----------------|----|
| 年 月 日 ~ 年 月 日 | 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（実際に勤務した日数） | 職種 |
| 年 月 日 ~ 年 月 日 | 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（実際に勤務した日数） | 職種 |
| 年 月 日 ~ 年 月 日 | 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（実際に勤務した日数） | 職種 |
| 年 月 日 ~ 年 月 日 | 年 月  | 年 月             |    |
|               | 合計 間 | 合計 間            |    |