

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：2023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 ~ 2023年6月30日
<input type="checkbox"/>	勤務期間は入社 ~ 2023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	