

実務経験証明書発行依頼書（退職者用）

当社を退職された方はこちらの書式をご利用下さい。

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。

最終勤務先：	職種：
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～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(実際に勤務した日数)	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(実際に勤務した日数)	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(実際に勤務した日数)	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(実際に勤務した日数)	職種
年 月 日～H 年 月	年 月	年 月	
	合計 間	合計 間	