各種証明書発行申請書

社会福祉法人福成会　理事長さま

申請日：令和　　年　　月　　日

以下の申請理由により、下記の証明を受けたいので申請します。

住　　所	〒		
ふりがな		生年月日	S・H　　年　　月　　日
氏　　名	（旧姓）		
連 絡 先 ※必須	電　話		
	メールアドレス		
申請事由			
証明内容	☐ 実務経験証明書 ☐ 在籍証明書 ☐ 給与所得の源泉徴収票 ☐ その他 （　　）	☐ 給与支払証明書 ☐ 退職証明書	

在 籍 事 業 所	職　　種	在 籍 期 間
		年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
		年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
		年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
		年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
休職期間（ある場合のみ）		年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
		年　　月　　日 ～　　年　　月　　日

＊１：返信封筒（切手貼付）を同封のうえ、ご提出ください。

＊２：発行には日数がかかりますので、余裕をもってお申込みください。

送付先：〒660-0893　兵庫県尼崎市西難波町２丁目２番１２号
社会福祉法人福成会　総務部
MAIL：fukuseikai@fukuseikai.or.jp