

退職者の実務経験証明書発行申請について

■申請書の提出について

実務経験証明書の発行を希望する方は以下の手順に従って発行申請を行ってください。

- (1) 当法人ホームページ、又は事業所等にて「実務経験証明書発行申請書（退職者用）」を入手し、記入してください。
- (2) 発行手数料 1 枚につき（2,200 円）を指定の口座※1 へ振り込み、①「実務経験証明書発行申請書（退職者用）」、②「実務経験証明書（指定様式）」、③ 返信用封筒（住所記載必須）、④ 返信用切手（必須）を同封し、指定の場所※2 へ郵送してください。
 - (ア) 「実務経験証明書発行申請書（退職者用）」
 - (イ) 「実務経験証明書（指定様式）」（指定様式がある場合）
 - (ウ) 返信用封筒（住所記載必須）
 - (エ) 返信用切手（必須）
 - (オ) 該当国家資格の免許または資格所の写し（**介護支援専門員実務経験証明書が必要な方のみ必須**）
- (3) 申請書が届きましたら、発行手数料が振り込みされているかを確認いたします。確認が取れた後、証明書の作成を行います。
- (4) 作成後は同封された返信用封筒と返信用切手を使用し、実務経験証明書を郵送いたします。

■注意（必ずお読みください）

- ① 申請書に記入漏れがある場合、証明書の発行ができない場合があります。
- ② 発行手数料が未納の場合、証明書は発行いたしません。
- ③ 証明書発行後は、いかなる理由でも返金できません。
- ④ 返信用切手、封筒が添付されていない場合には郵送には応じません。
- ⑤ 証明書発行には2週間程度要します。これに郵送に係る期間を考慮して申請を行ってください。受験受付期限2週間を切ったお申込につきましては、弊社発行証明書が受験に間に合わない場合も一切責任は負いません。
- ⑥ 返信用封筒の住所未記載及び誤記載による未着に関して一切責任は負いません。
- ⑦ ご依頼の証明が5年以上遡る場合は、勤怠情報の保存期間を過ぎている為証明できないことがあります。
- ⑧ 実務経験証明書が受験に必要な場合、受験の要件に適合する配置であった期間を記載します。
- ⑨ 証明書発行に足りないものがあった場合、当法人より連絡することはいたしません。

■発行手数料振込口座（※1）

鹿児島銀行 寿支店

普通預金 385848

社会医療法人恒心会 理事長 小倉 雅

シャカイイリョウホウジンコウシンカイリジチヨウオグラタダン

■郵送先（※2）

〒893-0023

鹿児島県鹿屋市笠之原町27番22号

社会医療法人恒心会

事務局 総務課 宛

実務経験証明書発行申請書（退職者用）

社会医療法人恒心会
理事長 小倉 雅 殿

申請日 西暦 年 月 日
申請者氏名
(旧姓)
生年月日 西暦 年 月 日
郵便番号 〒
住所
電話番号 _____
携帯番号 _____

下記の通り実務経験証明書の発行を依頼します。
※内容を記載し必要物を同封した上で郵送してください
※必要項目全て記載されていない場合や必要物が揃っていない場合には発行できません。
※証明書発行には2週間前後要する場合があります。

1. 証明書種類（実務経験証明書を使用する資格等）

2. 証明書を行政へ提出する所属団体名（国家資格受験の場合のみ記載不要）

3. 就業時情報（目安）※誤差があっても構いません

最終 在籍事業所名 _____
西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日
その他在籍事業所名 _____
西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日
その他在籍事業所名 _____
西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日
その他在籍事業所名 _____
西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日
合計在籍期間西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

4. 必要枚数 _____ 枚

5. 同封物チェック欄（必須）

- 実務経験証明書発行依頼書（この書式） 返信用切手（必須）
 行政発行の実務経験証明に必要な指定様式 返信用封筒（住所記載）

郵送先 〒893-0023 鹿児島県鹿屋市笠之原町 27 番 22 号 社会医療法人恒心会事務局総務課宛