

株式会社ケアサービス 実務経験証明発行依頼書

(介護福祉士)

記入日	年 月 日
在籍時の氏名	
生年月日	年 月 日
社員番号 (覚えていましたらご記入ください)	
社員・パート	☐ 社員 / ☐ パート
在籍時の職種	
勤務していた事業所 (複数ある場合はすべてご記入ください)	
連絡先電話番号	
連絡先住所	

同封物チェックリスト

- ☐ 株式会社ケアサービス実務経験証明発行依頼書 (この用紙)
- ☐ 返送用封筒 (切手貼付済み)