実務経験証明書に関わる証明を依頼される方は、本書式の太枠部分に直筆で記載・捺印を頂き、専用の書式がある場合には添付・書ける範囲は記入の上、切手を貼った返信用封筒を同封して、下記の住所までお送りください。
弊社事務センターで受け付け後、2～3 週間程度で証明書を発送させて頂きます。

実務経験証明書発行依頼書

提出日：令和　　年　　月　　日

ふりがな		㊞
氏　名		
生年月日（和暦記載）		
現在の連絡先		
現在の住所		

在職時の氏名	
在職時の住所	
在職時の最終所属先	
上記施設種類	
在職時の職種	
在職期間	(入社)　　年　　月　　日　～　(退職)　　年　　月　　日
使用の用途及び提出先	
備考	

＊本人より申し入れがある場合にのみ発行をいたします。

＊証明書発送には、本書類を当社に提出頂きまして、受付後 2～3 週間程かかります。

＊証明書発行は、申請時に頂きました返信用封書での返送となります。

＊本書送付先：〒840-0811　佐賀県佐賀市大財 1 丁目 8 番 40 号　　株式会社　ライフサポート NEO　事務経理部

当社使用欄	備考（伝番等）	事務証明書発行日	事務へ送信日時	本書受取日
		年　月　日 ㊞	年　月　日 ㊞	年　月　日 ㊞