証明書発行申請書

令和　年　月　日

社会福祉法人あしたか太陽の丘

理事長　　　　　　様

住　　所

申 請 者　　氏　　名

電話番号

私に関する下記の内容について、証明願います。

記

１　証明内容（発行証明書）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 〇をつける | 証 明 内 容 | 証明内容の詳細 |
|  | 在籍証明（在籍証明書） | 在籍期間　　　　年　月　日　～　　年　月　日 |
|  | 実務経験（実務経験証明書） | 在籍期間　　　　年　月　日　～　　年　月　日配属部署職　　名 |
|  | 源泉徴収票 ※再発行 | 再発行希望年度　　　　　　　年度分 |
|  | 研修受講証明 | 研 修 名修了年月日　　　　　　　年　　月　　日 |
|  | その他 |  |

２　発行申請理由（使用用途）