

各種申請書発行依頼書

記入欄にもれなく記入していただき、必要書類を本部まで郵送してください。

★発行手数料の入金確認後14日以内に発送いたします。

記入欄

提出日 年 月 日

| | | | |
|---------------|--------------------------------|----------------|--------|
| 証明 対象 者 | フリガナ | | 性別 |
| | 氏名 | | 男・女 |
| | 生年月日 | 明・大・昭・平・西暦 | 年 月 日生 |
| | 住所 | | |
| | 連絡先TEL | | |
| | 発行手数料 | 銀行振込 (振込日 月 日) | |
| | ※実務経験証明書を希望される方は下記にも記入をお願いします。 | | |
| | 職種 | | |
| | 取得資格 | | |
| | 今回受験する試験 | | |

| | | | | |
|---------------------------|---------------------------------------|---|-----------|--------|
| 必要な 証明書の 種類・ 枚数等 | <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 () 年分 | 通 | ※1通1,100円 | |
| | <input type="checkbox"/> 実務経験証明書 | 通 | ※1通2,200円 | 合計枚数 通 |
| | <input type="checkbox"/> 在職証明書 | 通 | ※1通2,200円 | 合計金額 円 |

| | |
|----------|--|
| 同封 書類 | <input type="checkbox"/> 1. 各種申請書発行依頼書 (この用紙) |
| | <input type="checkbox"/> 2. 切手を貼った返信用封筒 |
| | <input type="checkbox"/> 3. 実務経験証明書 (必要枚数分) |
| | <input type="checkbox"/> 4. 介護福祉士登録証コピー (介護支援専門員受験者のみ) |

■発行手数料振込先 振込先のご依頼人は必ず申請者の名前をお願いします。また振込手数料はご依頼人負担となります。

振込名義:株式会社楓の風 代表取締役 小室 貴之 預金種目:普通
金融機関:三井住友BK(0009) 町田支店(847) 口座番号:8078619

■提出先 〒194-0011 東京都町田市成瀬が丘2-2-2 ワタヤビル3F 株式会社楓の風 人事部 宛

| 本部管理課記入欄 | | | |
|----------|-------|--------|---|
| ※書類受付日: | 月 日 印 | ※受付No. | |
| ※入金確認日: | 月 日 印 | ※入金額: | 円 |
| ※書類発送日: | 月 日 印 | | |
| ※備考欄: | | | |