

依頼の入力例

証明書（実務経験等）

*必須

メールアドレス *

1234abc@mcsjg.co.jp

依頼時の控えが送られる宛先になりますので

必ずご入力下さい。

基本情報

証明書を依頼される従業員の情報と問合せの際に使用のご連絡先をご入力下さい。

社員ID

00199999

依頼される方の情報を入力してください。

氏名（姓） *

愛野

氏名（名） *

イエ

所属事業所 *

在職者は現所属、退職者は退職時の所属をご記載ください。

愛の家グループホーム大宮大成

証明書種別 *

- 実務経験証明書（介護支援専門員）
- 社会保険員
- 個人情報取得証明
- 実務経験証明書（介護福祉士）
- その他の証明書

「実務経験証明書（介護支援専門員）」を選択してください。

発行希望日

※ご依頼から発行まで通常10～14日間要します。ご依頼順での対応となることご了承ください。

日付

2018/06/25

旧姓（ある場合）

退職者で、在職中と姓が異なる場合にご記載ください。

回答を入力

再入社有無 *

当社に入社、退社を2回以上された場合は「あり」を選択してください。

- 再入社なし
- 再入社あり（退社後、再入社）

連絡先電話番号 *

証明書種別 *

- 実務経験証明書（介護支援専門員）
- 社会保険資格取得証明書
- 個人情報取得証明
- 実務経験証明書（介護福祉士）
- その他の証明書

発行希望日

※ご依頼から発行まで通常10～14日間要します。ご依頼順

日付

2018/06/25

再入社前後の合計を合算して発行する為、「**再入社あり**」をご選択ください

旧姓（ある場合）

退職者で、在職中と姓が異なる場合にご記載ください。

回答を入力

再入社有無 *

当社に入社、退社を2回以上された場合は「あり」を選択し

- 再入社なし
- 再入社あり（退社後、再入社）

保有資格や証明期間について問合せさせて頂く際に連絡可能な電話番号をご記載ください。

連絡先電話番号 *

在職者は所属先の連絡先を指定いただけます。

000-000-0000

ご自宅に送付する際には返送用の封筒を送付してください。

返送先 *

所属事業所は現在、在職の方が選択してください。

- 自宅住所
- 所属先

自宅住所

返送先に「自宅住所」選択した場合にご入力ください。ご依頼後、切手貼付・宛先記入済みの返信用封筒を下記へ送付してください。〒330-0852 埼玉県さいたま市大宮区大成町1-190-3 証明書係

埼玉県さいたま市大宮区〇〇丁目〇〇番地〇〇

必要枚数 *

1

1枚とご記載ください。

1枚で証明期間内の異動含めた証明書を発行します。

備考

回答を入力

次へ

Google フォームでパスワードを送信しないでください。

証明書（実務経験等）のご依頼

*必須

実務経験証明（介護支援専門員）

実績／見込 *

- 実績
- 見込
- 確定実績（見込提出後）

退職者の方は**実績**をご選択ください。

証明期間（開始・年） *

2013 ▼

証明期間（開始・月） *

04 ▼

証明期間（開始・日） *

20 ▼

年・月・日すべてを選択してください。

証明期間（終了・年） *

2017 ▼

証明期間（終了・月） *

08 ▼

証明期間（終了・日） *

31 ▼

在籍中の異動 *

- 異動あり
- 異動なし
- 不明

「事業所の異動」や「受験する都道府県」は証明書作成に重要な情報ですので間違えずに選択してください。

受験する都道府県 *

埼玉県 ▼

職種コード *

01

職種 *

介護職

保有資格 *

- 介護福祉士
- 社会福祉士
- なし
- その他: _____

今年から受験に必要な保有資格が変更になっています。
年・月・日すべてを選択してください。

資格取得日（年）

取得日が1990年より前の場合は1990年を選択してください。

2013 ▼

資格取得日（月）

04 ▼

資格取得日（日）

20 ▼

入社日（年） *

2013 ▼

入社日（月） *

01 ▼

入社日（日） *

01 ▼

同姓同名など間違え防止のため

入社日、生年月日など本人確認情報
を入力してください。

退職日

日付

2017/08/31

生年月日 *

YYYY 年 MM 月 DD 日の形でご入力ください。

1978年12月21日

返信用封筒には**切手の貼付**をお願いします。

※**お急ぎ**の場合には、**速達**料金を加算してください。

最後に

「送信」処理完了後、実務経験証明書を下記宛に送付してください。
※ご自宅等への返信を希望される場合は返信用封筒を同封してください。

〒330-0852埼玉県さいたま市大宮区大成町1-190-3 証明書係

回答のコピーが指定したアドレスにメールで送信されます。

戻る

送信

Google フォームでパスワードを送信しないでください。