

証明書発行申請書

リハビリデイサービスファイト合同会社

1 / 2

この申請書は、Webフォームでの申請後、必要書類の一つとしてご提出いただくものです。
申請者ご本人が、事実に基づき正確にご記入ください。

申請日 (年 月 日)

■ 申請者情報

氏名

フリガナ

旧姓（該当する場合）

生年月日 (年 月 日)

在籍事業所名
(ファイト2 / ケアサポートファイト / その他)

在籍期間
(例：2020年4月～2023年3月)

連絡先メールアドレス

在職中 / 退職済み （いずれかにチェック） ☐ 在職中 ☐ 退職済み

■ 証明内容について

証明書の種類
(実務経験証明書 / 介護支援専門員業務従事証明書 / 資格取得証明書 / 資格更新証明書 / 研修修了証明書 / その他)

提出先

提出目的

提出期限 (提出期限までの発行・到着を保証するものではありません)

必要部数 部

■ 発送先

発送先住所

■ 備考

証明書発行申請書（確認事項）

リハビリデイサービスファイト合同会社

2 / 2

■ ご確認事項（該当するすべての項目にチェックしてください）

- ☐ 本人記載欄をすべて記載しました
- ☐ 提出先指定様式を添付しました（該当する場合）
- ☐ 発行までの期間（正式受理後、概ね10～14営業日程度）について確認しました
- ☐ 提出期限までの発行・到着が保証されないことを確認しました
- ☐ 電話・対面・来社による対応（申請・問い合わせ・受け取り）がないことを確認しました

■ 退職者の方のみご確認ください

- ☐ 証明書発行手数料として1通につき3,300円（税込）が必要であることを確認しました
- ☐ 証明書の送料・発送費用は本人負担であることを確認しました

上記内容に相違ないことを申請者本人が確認し、署名いたします。

申請者署名

日付

【重要】

- ・本申請書のみでは正式受理となりません。必要書類がすべて揃い、不備がないこと（退職者の方は入金も含む）を確認した日が正式受理日です。
- ・本人記載欄が未記入の場合は正式受理できません。推測による記入・代理記入は行いません。
- ・電話・対面・来社でのご提出、お問い合わせ、お受け取りには対応しておりません。専用Webフォームよりご提出ください。
- ・ご不明な点は、Webフォーム送信後の自動返信メールへの返信にてお問い合わせください。