実務経験証明書等作成依頼

以下の内容で証明書の発行をお願いします

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼日 | 　　　　　　　年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日 |
| 氏名※結婚等で苗字が変わっている場合は旧姓も記載 |  |
| 現住所 | 〒　　　　- |
| 電話連絡先 |  |
| 必要な証明書※記入例のコピーがある場合は同封してください |  |
| 退職時所属企業※社会福祉法人ふじのやまは直接くすの木学園へお問い合わせください | □　㈱富士山ドリームビレッジ□　㈱ドリームビレッジホールディングス□　㈱静岡ドリームビレッジ□　㈱富士ドリームビレッジ□　㈱駿東ドリームビレッジ |
| 所属事業所名 |  |
| 返信用封筒（長３サイズ） | * 切手を貼り、返信宛先を記入してください
 |
| そのほか連絡事項 |  |

近年の郵便事情により、お届けまでにお時間をいただく場合がございます。
書類提出の締め切りがございますので、余裕を持った期間でお申し付けください。

〒417-0061

静岡県富士市伝法2450-15

株式会社ドリームビレッジホールディングス

総務課　宛て

郵送先