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