

## 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<br>※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<br>※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<br>※社会福祉法人ふじのやまは直接<br>くすの木学園へお問い合わせください | <input type="checkbox"/> (株)富士山ドリームビレッジ<br><input type="checkbox"/> (株)ドリームビレッジホールディングス<br><input type="checkbox"/> (株)静岡ドリームビレッジ<br><input type="checkbox"/> (株)富士ドリームビレッジ<br><input type="checkbox"/> (株)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)                                    | <input type="checkbox"/> 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。

郵送先

〒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