スマートキッズ株式会社　宛て

実務経験証明書発行申請書

証明書発行手続きのため、下記項目を正確にご記入ください。
記入に不足や誤りがある場合、証明書の発行が遅延・不可となる場合がございます。

お名前	㊞ ※在籍当時と異なる場合には当時のお名前をご記入ください。 （　　）
ご自宅住所 （現住所）	〒　　－
生年月日	西暦　　年　　月　　日
在籍期間	西暦　　年　　月　～　　年　　月
役職期間 （該当者のみ）	（〇で囲む）　児童発達支援管理責任者　・　管理者 西暦　　年　　月　～　　年　　月
在籍時事業所名	
発行枚数	枚　（ 発行手数料　　円）
発行様式	□ 自治体指定（ 自治体名：　　） □ その他指定（ 指定先名：　　）
発行理由	□ 研修受講のため（ 研修名：　　） □ 試験受験のため（ 試験名：　　） □ 就業先に提出のため
電話番号	確認事項がある際にご連絡することがあります。
個人情報の 取扱いについて	記載頂いた個人情報に関しては実務経験証明書の発行にのみ使用し、当社のプライバシーポリシーに則り、適切に管理させて頂きます。同意いただける場合には✓をお願いします。 □　当社プライバシーポリシーに同意する

※書類送付後、手数料をお振込みいただき、依頼書到着と入金を確認後、14日以内に発送いたします。

※本申請書には下記を同封してご提出ください。
　①実務経験証明書の様式（白紙の様式をお送りください）
　②返信用封筒（必要な金額の切手を貼り付けください）

受付担当記入欄

書類受付日　　年　　月　　日　（手数料　　）

入金日　　年　　月　　日　（入金額　　、照会番号　　）

発行日　　年　　月　　日

メモ

2024/3/13 改定