

印	事務局長	給与・労務担当

証 明 書 発 行 願

社会福祉法人京都市右京区社会福祉協議会

事務局長 様

下記のとおり発行されるよう、お願い申し上げます。

記

① 申請日 年 月 日		
② 証明書の種類・使用目的・提出先・枚数		
○印	種類	使用目的・提出先・枚数
	実務経験証明書	
	在職証明書	
	就労証明書	
	給与証明書 (年 月～ 年 月分)	
	源泉徴収票 (年分)	
	その他 ()	
③ 書類提出期限 年 月 日		

※退職時の所属・職名・氏名を記入してください。

(所属)

(職名)

(氏名)

印

書類受取方法 ⇒ (来所受取 ・ 郵送)

書類送付先及び記載事項

郵便番号

住所

日中連絡のつく電話番号

在職期間 平成・令和 年 月 日～令和5年3月31日

業務内容に付記したい事項