

【 証明書発行申込書 】

記入日: 年 月 日

社員番号			
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名	(旧姓:)	性別	男 ・ 女
現住所	〒 ー		
日中連絡可能 電話番号			
メール アドレス	@		
在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍中 <input type="checkbox"/> 退職 <在籍期間> 年 月 日 ~ 年 月 日 ※在籍中の方は不要です。退職者はおおよそその期間でも結構ですのご記入ください。		
現在又は 退職時の所属			
証明書の 種類	ご希望の書類にチェックを入れてください。※括弧内は発行までの期間目安。 <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者資格喪失確認通知書(退職日から約3週間) <input type="checkbox"/> 業務従事期間証明書 <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者離職票-2 (退職日から約3週間) <input type="checkbox"/> 実務経験証明書 ※ <input type="checkbox"/> 社会保険資格喪失証明書 (退職日から約2週間) <input type="checkbox"/> 雇用/就労 (予定) 証明書 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 (退職翌月給与支給日以降) <input type="checkbox"/> 退職証明書 <input type="checkbox"/> 給与支払証明書 (退職翌月給与支給日以降) <input type="checkbox"/> 在園証明書 <input type="checkbox"/> その他 (書類名:) 計 通		
※該当者 のみ	※介護支援専門員受験のための実務経験証明書をご希望の方は下記①②もご記入ください。 ①受験対象となる保有資格 () ②資格登録年月日 (年 月 日)		
使用目的			
確認事項	※以下ご確認いただき、チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 住所、宛名を記載した返信用封筒を同封しました。(準備ができた書類から順次発送を希望される場合は、複数枚の返信用封筒 [最大3枚まで] が必要です) <input type="checkbox"/> 返信用封筒に切手を貼付しました。切手の金額も確認済です。 <input type="checkbox"/> 証明書について、指定の用紙を同封しました。(指定の用紙がある場合のみ) <input type="checkbox"/> 切手の金額が足りない場合、封書の受け取りや証明書の返送ができない旨を承知しました。		
備考			

アンダンテ株式会社

〒222-0033 横浜市港北区新横浜2-6-13 新横浜ステーションビル7階

TEL : 045-594-8945 (代表) Mail : info@andante-inc.com

在職中の方は、ご不明点がございましたらイントラの本社問い合わせよりご連絡をお願いします。

本社記入欄

