

各位

横浜市福祉サービス協会
人事課

令和4年度（35回）

介護福祉士国家試験に関わる実務経験証明書の発行について

当協会への「実務経験証明書」発行の申し込みについて

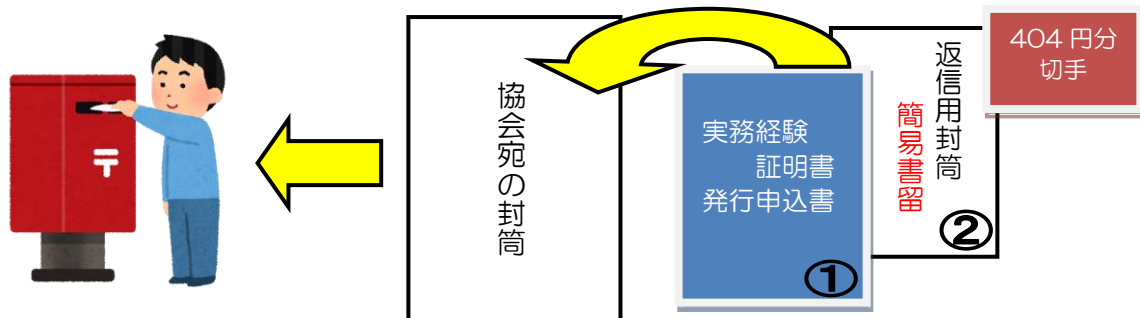
(1) 申し込み方法

実務経験証明書発行申込書に必要事項を記入して返信用封筒を同封の上、郵送してください。
(記入もれが多いと発行できない場合がありますのでご注意ください。)

(2) 送付書類

- ① 実務経験証明書発行申込書
- ② 返信用封筒 ※定型内(長3等)、申込者の住所氏名を明記し404円分の切手を貼付したもの。
郵便トラブルを防ぐため、簡易書留で郵送させていただきます。

※実務経験証明書の用紙はこちらで用意しますので同封は不要です。



(3) 「実務経験証明書発行申込書」の郵送先

〒220-0021 横浜市西区桜木町6-31 6階
横浜市福祉サービス協会 人事課「介護福祉士実務経験証明書」係
☎045-227-1730

「実務経験見込み」で申し込む場合

試験に合格後、実務経験を満たした内容の実務経験証明書を提出する必要がありますので再度、実務経験証明書の発行申し込みを行ってください。

注意事項

※法人内のメール便や持参での申し込みは受け付けません。申し込みは郵送に限ります。返信用封筒に住所と氏名を明記し「404円分の切手」を貼付してください。(郵送先の住所と切手の金額を間違えないようにお願いします)

※実務経験証明書発行申込書はもれなく記入してください。記入もれが多いと発行できない場合がありますのでご注意ください。実務経験証明書の発行には、2週間以上のお時間をいただきますので、余裕を持ってお申し込みください。

締め切り：令和4年 8月25日(木) 必着

※締め切りを過ぎての申し込みは受け付けません。

【介護福祉士】実務経験証明書発行申込書

申込者記入欄

証明書の種類 ※いずれかに○	実務経験証明書	実務経験【見込】証明書
職員番号		在職中 ・ 退職 ※いずれかに○
氏名		
生年月日	年	月 日
現住所	〒	
電話番号	※実務経験証明書の内容で確認が必要な場合、こちらに連絡させていただきます。	
在職証明期間	年	月 日 ~ 年 月 日
所属事業所・職種 ※期間は分かる範囲で可	例 所属： ○○介護事務所 職種： 訪問介護員 期間： R1年3月～R3年2月 ① 所属： _____ 職種： _____ 期間： _____年 月～ _____年 月 ② 所属： _____ 職種： _____ 期間： _____年 月～ _____年 月 ③ 所属： _____ 職種： _____ 期間： _____年 月～ _____年 月	
(協会以外の事業所と) 重複して働いて いた期間	重複期間 なし ・ あり ※いずれかに○ (ありの場合) 重複期間① 年 月頃 ~ 年 月頃 重複期間② 年 月頃 ~ 年 月頃	
備考		

注意事項

※法人内のメール便や持参での申し込みは受け付けません。申し込みは郵送に限ります。返信用封筒に住所と氏名を明記し、「404円分の切手」を貼付してください。(郵送先の住所と切手の金額を間違えないようにお願いします)

※実務経験証明書発行申込書はもれなく記入してください。記入もれが多いと発行できない場合がありますのでご注意ください。実務経験証明書の発行には、2週間以上のお時間をいただきますので、余裕を持ってお申し込みください。

《協会を退職されている方へ》

ご依頼の証明対象期間が発行申請日から5年以上遡る場合は、人事労務に関する書類の保存期限を過ぎているため、証明できない場合があります。

締め切り：令和4年 8月25日(木) 必着

※締め切りを過ぎての申し込みは受け付けません。