|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総務課長 | 総務係長 | 経営企画係長 | 担当 |  | 公印 |
|  |  |  |  |  |

**証明書交付申請書**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人松江市社会福祉協議会会長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　　請　　者 | 氏　名 | ㊞ |
| 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生 |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| 在籍部署  (または受講講座名) |  |
| 在籍年月  (または受講期間) | 年　　月　　～　　　　年　　月 |

次のとおり、証明書の交付を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証明書の種別 | 必要部数 | 使　用　目　的 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |