

【ご退職者向け】令和4年度介護支援専門員実務研修受講試験

実務経験証明書作成について

弊社に在籍された期間につきまして、実務経験証明書の作成をご希望の場合には、次の内容に従い、ご対応をお願いいたします。

なお、毎年多くの方より、作成のご依頼をいただくことが予想されます。試験申込み期限間際に送付いただいた場合、誠に申し訳ございませんが、ご希望の期限までに返送ができない可能性があります。予めご了承ください。

また、受付期限を設けさせていただいておりますが、余裕をもって送付くださいますと幸いです。

※在籍の従業員は勤務事業所内でご確認ください。

□ 次の4点をまとめて、以下の送付先へご郵送ください。

(1) 介護支援専門員試験「実務経験証明書」のコピー

※介護支援専門員試験案内の中にございます。

介護支援専門員試験案内は各自でご用意ください。

(2) 返信用の封筒(送付先と宛名を明記、封筒の大きさに合った切手を貼ったもの)

※書留等での返送をご希望の場合はその分の切手もご用意ください

(3) 以下の内容を記載したメモ

- ・在籍時の氏名(ふりがな)
- ・生年月日(同姓同名の方もいらっしゃるためご協力ください)
- ・勤務していた事業所(複数ある場合は全て)※おおよそのご記憶でかまいません
- ・勤務していた時期 ※おおよそのご記憶でかまいません
- ・日中繋がる連絡先電話番号(書類記入時に確認事項がある場合に連絡いたします)

(4) (証明期間中に他社での実務経験がある方のみ) 従事日数内訳証明書のコピー

□ 送付先

〒101-0062

東京都千代田区神田駿河台 2-2 御茶ノ水杏雲ビル 11 階

株式会社アズパートナーズ

経営管理部 総務人事グループ 人事労務セクション 宛

お問い合わせ等: 03-5577-6562(土日祝除く 10:00~17:00)

□ 当社到着期限

6月20日(月)必着

(都道府県により申込日締切日が若干異なる場合もございますので余裕をもって発送ください)

※期限を過ぎて到着した書類に関しては、未記入にて返送させていただきますので

ご了承ください。

株式会社アズパートナーズ 経営管理部 総務人事グループ 人事労務セクション