

## 証明書等発行申請書

年 月 日

沖縄県病院事業局長 殿

\_\_\_\_\_の証明依頼について

私は、\_\_\_\_\_のため、

当証明が必要ですので、証明下さいますようお願いいたします。

現 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_印

旧 氏 名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_年 月 日

連 絡 先 \_\_\_\_\_

退職時勤務病院 \_\_\_\_\_

退 職 年 月 日 \_\_\_\_\_年 月 日

※1 身分証明書（運転免許証など）の写しを添付して下さい。

※2 郵便で申請する場合は、切手を貼った宛先明記の返信用封筒を必ず同封して下さい。

記入例

## 証明書等発行申請書

平成30年7月19日

沖縄県病院事業局長 殿

在職期間 \_\_\_\_\_ の証明依頼について

私は、再就職 \_\_\_\_\_ のため、

当証明が必要ですので、証明下さいますようお願いいたします。

現住所 那覇市泉崎1-2-2 \_\_\_\_\_

氏名 県立太郎 \_\_\_\_\_ 印

押印

旧氏名 沖縄太郎 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 30年 4月 10日 \_\_\_\_\_

連絡先 098-866-2832 \_\_\_\_\_

退職時勤務病院 県立〇〇病院 \_\_\_\_\_

退職年月日 昭和・平成 28年 3月 31日 \_\_\_\_\_

※1 身分証明書（運転免許証など）の写しを添付して下さい。

※2 郵便で申請する場合は、切手を貼った宛先明記の返信用封筒を必ず同封して下さい。