

令和 年 月 日

証 明 書 交 付 願

社会福祉法人ミッドナイトミッションのぞみ会
理事長 木下 宣世 様

離職時所属施設

住所

申出者氏名

印

下記の理由により証明書を交付して下さるようお願い致します。

記

1. 証明書の必要理由

2. 証明書の種類

3. 証明書の必要枚数

通

4. その他（連絡事項等ありましたらご記入ください）