証 　明 　 願

社会福祉法人

東近江市社会福祉協議会

会長　　　　様

　　　私、　　　　　　　　　の、下記内容について証明をお願いします。

◇証明の内容

　◇本証明の目的

　◇本証明の提出先

◇本証明の証明日

　　　　　年　　月　　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

※証明願に必要事項を記入後、各証明書を添付し東近江市社会福祉協議会まで提出して下さい。