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。