

過去に藤聖会の施設に勤務されていた方で、証明書等の発行を希望される方へ

過去の勤務実績等の証明書等の発行を希望される場合、事前に電話連絡をいただき、返信用封筒（切手貼付）を同封の上、発行を希望される証明書の様式を下記送付先までご郵送ください。

なお、記入に際し、注意書がある場合には、記入要領の添付をお願いします。

**【送付先】**

〒939-2716 富山県富山市婦中町下轡田 1019

医療法人 社団 藤聖会 証明書担当者 行

担当直通電話 076-461-7750