

年 月 日

中央福祉学院長 殿

学籍番号 _____ 氏名 _____ 印 _____

※自署または記名捺印

介護職員実務者研修通信課程

証明書交付願

下記の事由により、証明書の交付を依頼します。

種類 ↓該当欄に☑をご記入ください。	本交付願と一緒に提出 (郵送)が必要なもの
修了証明書(国家試験受験用)【受験番号: _____】	不要(再交付の場合は返信用封筒+手数料が必要)
修了証明書(職場等提出用)	返信用封筒+手数料※2
修了見込証明書(職場等提出用)※1	返信用封筒
在籍証明書	返信用封筒
受講資金貸付制度申請用書類(推薦書等)	返信用封筒
その他【内容: _____】	返信用封筒+手数料※2

※1: 国家試験受験申込用の修了見込証明書は受講者全員に送付します。

※2: 手数料は1部につき200円の定額小為替(郵便局にて購入可能)となります。

生年月日	昭和・平成 年 月 日
受講年度	年度
必要枚数	枚
証明書の送付先	〒 _____ 電話) _____ ※日中連絡可能な番号
備考 (旧姓等)	

申請にあたっての留意点

- ◆ 「本交付願と一緒に提出が必要なもの」に記載のある場合、【返信用封筒】は82円切手を貼付したものを、【手数料】は各種証明書1枚につき200円の定額小為替(郵便局にて購入可能。受取人の欄は未記入のままで結構です)を同封し郵送ください。
- ◆ 証明書の発行には、2週間程度を要します。
- ◆ 証明書は、修了時のご氏名での発行となります。
- ◆ 受講年度が不明の場合は、未記入で結構です。