

## 様式 8

年 月 日

中央福祉学院長 殿

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

## 社会福祉施設長資格認定講習課程

## 修了見込証明書交付願

下記の事由により修了見込証明書の交付を依頼します。

必要枚数	枚
事由	
備考	

\*修了見込みが確定した日以降の発行となります。期日は『学習の手引』をご確認ください。(期日前の発行はいたしかねます)

\*発行までには 2 週間程度お時間をいただきます。

\*返信用封筒(84 円切手を貼付・住所、氏名を記入)を同封の上お申込ください。