

年 月 日

中央福祉学院長 殿

学籍番号 ー 氏名 印

児童福祉司資格認定通信課程

修了証明書交付願

下記の事由により修了証明書の交付を依頼します。

申請事由	
生年月日	年 月 日
受講時勤務先	都道府県・市 勤務先名称
修了年度	年度
必要枚数	枚 ⇒ 定額小為替200円を左記枚数 同封ください
証明書の送付先	〒 電話) *日中連絡可能な番号 FAX)
備考(旧姓等)	

申請にあたっての留意点 ※必ずご確認いただき、チェックボックスに ✓ をご記入ください。

- ☐ 1. 本「交付願」のほか、①返信用封筒(所定金額の切手貼付)、②発行手数料 1 部につき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)を添付のうえ、郵送にてご送付ください。
電話・FAXでは受付できません。
- ☐ 2. 証明書の発行には、本「交付願」の原本・返信用封筒・定額小為替すべて受領後、2週間程度を要します。
- ☐ 3. 証明書は、修了時のご氏名での発行となります。
- ☐ 4. 修了年度が不明の場合は、およその年度で結構です。
- ☐ 5. 押印がないものは受付できませんので送付前にご確認ください。