

様式 9

年 月 日

中央福祉学院長 殿

学籍番号 _____ 氏名 _____ 印

社会福祉主事資格認定通信課程
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 (該当箇所に☑)	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 短期養成施設(学校名: _____) 入学のため <input type="checkbox"/> 勤務(予定)先 提出のため <input type="checkbox"/> その他(_____)
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/課程区分	_____ 年度 / _____ 民間課程 ・ _____ 公務員課程
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) _____ (FAX) _____ ※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 ※必ずご確認いただき、チェックボックスに「レ」をご記入ください。

1. 本「交付願」のほか、①返信用封筒(84円切手貼付)、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のまま結構です)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、未記入で結構です。