

福祉に係る修了証明書 再交付申請書

申請日 令和 年 月 日

県立陽明高校 校長 殿

申請者	フリガナ			
	氏名	(旧姓)		
	生年月日	昭和 平成 年 月 日 令和	卒業年度	昭和 平成 年度 令和
	住所	〒		
	電話番号			

代理	続柄
電話番号	

下記の通り、再交付を申請します。

再交付申請書類

<input type="checkbox"/>	訪問介護員2級課程	修了証明書	()	通
<input type="checkbox"/>	介護職員初任者研修	修了証明書	()	通
<input type="checkbox"/>	医療的ケア基本研修	修了証明書	()	通
<input type="checkbox"/>	その他 ()		()	通

再交付理由

<input type="checkbox"/>	紛失
<input type="checkbox"/>	破損
<input type="checkbox"/>	その他 ()

【 確 認 】

1. 本人確認できる証明書等を提示お願いします。(免許証、マイナンバーカード等)
2. 氏名を変更している場合でも、原則、修了時の氏名での再交付となります。
3. 本申請書と合わせて、事務室で「証明書等交付申請書」の手続きをしてください。(手数料1通300円)
4. 再交付には、1週間程度要します。