

令和 年 月 日

ヘルパー2級研修・介護職員初任者研修修了証書再交付申請書

(株)宮城登米広域介護サービス
代表取締役社長 殿

氏名 印

下記の通り修了証明書の再交付をお願いします。

研修修了者氏名	
生年月日	
住所 (証明書送付先)	〒 ー
連絡先電話番号	
受講年月	
教室名	・佐沼教室、気仙沼教室、古川教室、石巻教室、 小牛田教室、築館教室、JMTC 佐沼、JMTC 古川
再交付理由	

※受講年月及び教室名はできるだけ正確に記入してください。受講年月が分からない方は「何年頃」でも構いません。

【提出書類】

- ① 当再交付申請書※当社 HP よりダウンロードしてください。ダウンロードが出来ない場合は、同内容で作成してください
- ② 郵便小為替 1,000 円分(別途手数料がかかります)※最寄りの郵便局窓口で手続きしてください※尚、「指定受取人おなまえ」には何も記入せず提出してください。
- ③ 本人確認書類の写(運転免許証・保険証等)

以上の書類を揃えて下記住所まで送ってください。

〒987-0511 宮城県登米市迫町佐沼字光ヶ丘 140-2

(株)宮城登米広域介護サービス 総務部 石川まで

～記入例～

令和 年 5月 5日

ヘルパー2級研修・介護職員初任者研修修了証書再交付申請書

(株)宮城登米広域介護サービス
代表取締役社長 殿

氏名 広域 花子 印

下記の通り修了証明書の再交付をお願いします。

研修修了者氏名	広域 花子
生年月日	昭和 44 年 5 月 5 日
住所 (証明書送付先)	〒987-0511 登米市迫町佐沼字広域 123
連絡先電話番号	0220-21-2345
受講年月	平成 22 年 6 月
教室名	・佐沼教室、気仙沼教室、古川教室、石巻教室、 小牛田教室、築館教室、JMTC 佐沼、JMTC 古川
再交付理由	・不注意による紛失のため

※受講年月及び教室名はできるだけ正確に記入してください。受講年月が分からない方は「何年頃」でも構いません。

【提出書類】

- ① 当再交付申請書※当社 HP よりダウンロードしてください。ダウンロードが出来ない場合は、同内容で作成してください
- ② 郵便小為替 1,000 円分(別途手数料がかかります)※最寄りの郵便局窓口で手続きしてください※尚、「指定受取人おなまえ」には何も記入せず提出してください。
- ③ 本人確認書類の写(運転免許証・保険証等)

以上の書類を揃えて下記住所まで送ってください。

〒987-0511 宮城県登米市迫町佐沼字光ヶ丘 140-2

(株)宮城登米広域介護サービス 総務部 石川まで