

介護職員初任者研修証明書 再発行申込書

申込日 年 月 日

受講年度	年度	
(ふりがな) 受講時の氏名	()	
(ふりがな) 証明書記入姓名 ※姓名変更後の証明書が必要な場合は 戸籍抄本(原本)添付のこと	()	
生年月日	年 月 日	
電話番号 (日中連絡がとれる番号)		
再発行証明書 種類・通数	種 類	通数
	修了証明書 [6 0 0 円]	通
	修了証明書【携帯】 [6 0 0 円]	通
		通
証明書発行手数料 (手数料分の郵便切手同封)	@ 6 0 0 円 × 通 = 円	
	合 計 円	

- ※ 返信用封筒（切手貼付）に返送先を記入の上同封してください。
- ※ 証明書発行手数料は郵便切手でお釣り（端数）のないように同封してください。
- ※ 受講後に姓名変更し、変更姓名で発行の場合には戸籍抄本(原本)を同封してください。
- ※ 証明書は申込書到着後、作成に数日（土・日・祝日を除く）かかります。余裕をもってお申し込みください。

返信封筒について

修了証明書は A4 サイズとなります。修了証明書をお申込みであって、折り曲げのない状態での返送を希望される場合は、定形外となります。

- ・ 定型郵便（普通扱い） 4 通まで：110 円
- ・ 定形外郵便（ 〃 ） 4 通まで：140 円

※速達郵便を希望の場合は上記料金に 300 円を追加してください。

※追跡希望の方は、特定記録郵便とするため、上記料金に 210 円を追加してください。