

〈社会福祉復興・試験センター提出用 修了証 発行様式〉

様式3

実務者研修 修了証明書(見込)の発行依頼書

| | |
|-----------------------|---|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 住所 | 〒 - |
| 連絡先 | 自宅 携帯電話 メールアドレス その他 |
| 実務者修了年月日 | 西暦 年 月 日 修了 |
| 修了証明証番号 | 香第 号 ※修了者のみご記入下さい。 |
| 使用目的 | <input type="checkbox"/> 介護福祉士国家試験受験のため |
| 介護福祉士国家試験 受験申込受付期間 | |
| 受け取り方法 | <input type="checkbox"/> 香南会本部管理棟 教育部での受け取り <input type="checkbox"/> 郵送での受け取り <input type="checkbox"/> その他() |
| 備考 | |

依頼に関する注意事項

※修了証明書の発行には10日前後が必要です。

※受講中でない方は、依頼時に身分証明書(免許証コピー等)を添付して下さい。

※受講中の方には、受験申込みの際に見込証明書を発行します。

修了後に修了証明書を発行しますので、再度、試験センターへの提出が必要です。

依頼先: 〒781-5310

高知県香南市赤岡町1160番地1

TEL 0887-55-2898

FAX 0887-55-2889

E-mail matsuuras@kounankai.jp

担当:教育部 岩崎 松浦