

修了証書再発行願

記入見本

202?年 ○月 ○日

神戸リハビリテーション衛生専門学校 行

修了日がわからない場合は年月のみ記入をお願いします。

郵送での申込必要書類

- ①修了証書再発行願
- ②身分証明書のコピー
- ③発行手数料
- ④返信用封筒(角2・返信先住所と氏名記入)
- ⑤返信用切手 180円

※お急ぎの場合はレターパックをお勧めします。

研修修了日 平成30年 12月 18日

研修名 認知症介護実践者研修

氏名 神戸 リハ子

電話番号 078-361-2888

生年月日 昭和○○年○月○日

下記の理由により、修了証書の再発行をお願いいたします。

理由 修了証書紛失のため

郵送での申込の場合は郵便局の定額小為替500円を送ってください。

消費税 10%含む

発行手数料 ￥500-

受付	発行	領収

キリトリ

修了証書再発行願

年 月 日

神戸リハビリテーション衛生専門学校 行

研修修了日 年 月 日

研修名

氏名 印

電話番号

生年月日

下記の理由により、修了証書の再発行をお願いいたします。

理由

発行手数料 ￥500 (消費税 10%含む)

受付	発行	領収