

介護支援専門員研修「修了証明書」の再交付申請書

平成 年 月 日

静岡県介護支援専門員協会 会長 村田雄二 様

【住 所】 〒

【氏 名】 印

【電話番号】

【日中の連絡先電話番号】

修了証明書の再交付を申請します。

記

<p>○修了年月</p> <p>平成____年____月</p>	<p>○研修名</p> <p>介護支援専門員研修 ↓ いずれかに○を付けてください</p> <p>専門Ⅰ、専門Ⅱ（居宅・施設）、更新B1（居宅・施設）、 更新B2（居宅・施設）、更新A、再研修、実務</p>
----------------------------------	---

※修了年月が不明の方は、県の介護保険課（TEL：054-221-3395）に確認のうえご記入ください。

氏 名	
生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成
介護支援専門員 登録番号	
再交付の理由	紛失 破損 その他（ ）

※郵送で申請の場合、手数料1,500円分の郵便小為替を添付してください。（2枚目以降は1枚につき1,000円追加となります。）来所にて申請の場合は手数料1,000円とこの用紙を持参ください。