

本会が実施した介護職員初任者【旧訪問介護員（ホームヘルパー）2級養成】研修」修了証の再発行を希望される方は、以下の様式に必要事項を記入し、社会福祉法人奥州市社会福祉協議会地域福祉課（岩手県奥州市水沢南町5-12）まで直接お越しください。市外在住等で直接窓口にお越しいただけない場合は郵送でも受け付けをします。その際は①再発行申請書及び本人証明書の写し②400円分の郵便小為替、②修了証の送付先を明記し140円切手を貼った返信用封筒（A4サイズが入る封筒）を同封のうえ、社会福祉法人奥州市社会福祉協議会地域福祉課あてに送付してください。修了を確認したうえで修了証を再発行し、送付します。

【送付先】〒023-0851

岩手県奥州市水沢南町5-12

社会福祉法人奥州市社会福祉協議会地域福祉課

（様式1）

年 月 日

社会福祉法人奥州市社会福祉協議会 会長 様

「介護職員初任者【旧訪問介護員(ホームヘルパー)2級養成】研修」 修了証再交付申請書

下記により修了証の再発行を申請します。

記

- 1 氏名（研修修了時）
ふりがな
- 2 住所（研修修了時）
- 3 電話番号（現在）
- 4 生年月日
- 5 修了年月日
- 6 再発行を必要とする理由
- 7 証明書送付先
郵便番号
住所
氏名

【添付書類】

本人であることを証する次の書面のいずれかを添付すること。

戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票／住民基本台帳カード／在留カード等／健康保険証／運転免許証／パスポート／年金手帳／国家資格等を有する者については、免許証または登録証 等

【発行手数料】

修了証の再交付にあたっては、発行手数料を徴収するものとし申請者は400円添えて提出すること。（郵送の場合は400円分の**定額小為替証書**を添えて提出すること。）

注1) 添付書類は、原則として持参による場合は原本の提示とし、郵送による場合はコピーを添付すること。

注2) 研修修了時と氏名が変わっている場合は、可能な限り研修修了時の氏名が記載された書面も添付すること。

本会が実施した介護職員初任者【旧訪問介護員（ホームヘルパー）2級養成】研修」修了証の再発行を希望される方は、以下の様式に必要事項を記入し、社会福祉法人奥州市社会福祉協議会地域福祉課（岩手県奥州市水沢南町5-12）まで直接お越しください。市外在住等で直接窓口にお越しいただけない場合は郵送でも受け付けをします。その際は①再発行申請書及び本人証明書の写し②400円分の郵便小為替、③修了証の送付先を明記し140円切手を貼った返信用封筒（A4サイズが入る封筒）を同封のうえ、社会福祉法人奥州市社会福祉協議会地域福祉課あてに送付してください。修了を確認したうえで修了証を再発行し、送付します。

【送付先】〒023-0851

岩手県奥州市水沢南町5-12

社会福祉法人奥州市社会福祉協議会地域福祉課

（記載例）

（様式1）

年 月 日

社会福祉法人奥州市社会福祉協議会 会長 様

「介護職員初任者【旧訪問介護員（ホームヘルパー）2級養成】研修」 修了証再交付申請書

下記により修了証の再発行を申請します。

記

1 氏名（研修修了時）

奥州 太郎

2 住所（研修修了時）

岩手県奥州市水沢南町5-12

3 電話番号（現在）

0197-25-7171

4 生年月日

昭和50年1月1日

5 修了年月日

平成15年8月31日

6 再発行を必要とする理由

紛失のため

7 証明書送付先

郵便番号 023-0851

住所 岩手県奥州市水沢南町5-12

氏名 奥州太郎

【添付書類】

本人であることを証する次の書面のいずれかを添付すること。

戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票／住民基本台帳カード／在留カード等／健康保険証／運転免許証／パスポート／年金手帳／国家資格等を有する者については、免許証または登録証 等

【発行手数料】

修了証の再交付にあたっては、発行手数料を徴収するものとし申請者は400円添えて提出すること。（郵送の場合は400円分の定額小為替証書を添えて提出すること。）

注1）添付書類は、原則として持参による場合は原本の提示とし、郵送による場合はコピーを添付すること。

注2）研修修了時と氏名が変わっている場合は、可能な限り研修修了時の氏名が記載された書面も添付すること。