

記入見本

介護支援専門員研修 修了証明書発行願

社会福祉法人 岐阜県福祉事業団  
岐阜県介護研修センター 所長 様

申請年月日 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

申請者 住所 〒(○○○-○○○○)  
岐阜県●●市●●町●丁目●番●号  
△△マンション○○○号室

現在、連絡の取れる電話番号  
をご記入ください。

TEL ○○○-○○○-○○○○

氏名 ● ● ● ●



下記の通り、岐阜県介護研修センターが実施した介護支援専門員研修を修了しましたが、修了証書を紛失したため修了証明書の発行をお願いします。

記

修了研修名	介護支援専門員 ●●研修							
修了年度	平成○○年度							
修了時氏名	●● ●●							
生年月日	○(S)・H○○年○○月○○日							
介護支援専門員 登録番号(8桁)	1	2	3	4	5	6	7	8
使用目的	例:介護支援専門員証有効期間更新申請書に添付するため							

以上

この用紙と、84円切手を貼った返信用封筒を同封して郵送してください。

## 介護支援専門員研修 修了証明書発行願

社会福祉法人 岐阜県福祉事業団  
岐阜県介護研修センター 所長 様

申請年月日 令和 年 月 日

申請者 住所 〒( )

TEL

氏名

印

下記の通り、岐阜県介護研修センターが実施した介護支援専門員研修を修了しましたが、修了証書を紛失したため修了証明書の発行をお願いします。

### 記

修了研修名								
修了年度								
修了時氏名								
生年月日	S・H		年	月	日			
介護支援専門員 登録番号(8桁)								
使用目的								

以上