

三重県介護支援専門員実務研修修了証明書 再発行依頼書

令和 年 月 日

三重県社会福祉協議会 事務局長 横田 浩一 様

申請者 住 所 〒

氏 名 印

生年月日

電話番号

三重県介護支援専門員実務研修修了証明書の再発行について 下記のとおり申請いたします。

記

項目	記入欄
修了年度	
修了年月日	
修了証明書番号	
修了当時の氏名	
修了当時の住所	
再発行理由	

- ・記入が完了しましたら、**本人確認書類の写し**（運転免許証等※マイナンバーカードは不可）を同封の上、本会までご郵送ください。
- ・上記記入に関して、分からない箇所は空欄で結構です。
- ・再発行後の修了証明書につきましては、上記申請者の住所へ郵送させていただきます。
- ・修了当時と氏名が異なる場合は、変更前後の氏名がわかる「戸籍抄本」を添付してください。

【送付先】 三重県社会福祉協議会 介護支援専門員試験・研修センター
〒514-8552 三重県津市桜橋2丁目131（三重県社会福祉会館2F）
TEL 059-271-9911