

介護職員初任者研修等修了証明書【再発行】申請書

申請年月日	年 月 日
ふりがな 氏 名	(旧 姓 :)
生 年 月 日	年 月 日
現 住 所	〒 —
電 話 番 号	
メールアドレス	
証明書の提出先	
受講修了 年 月	年 月 修 了
提 出 書 類	☐ 介護職員初任者研修等修了証明書【再発行】申請書（この用紙） ☐ 本人確認書類（運転免許証, パスポート等 顔写真要）のコピー ☐ 再発行手数料の入金確認書類（振込明細書等）のコピー ※提出書類は返却できません。予めご了承ください。

《（必読）申請に関する注意事項》

☆記入欄に漏れなくご記入下さい。再発行手数料振込完了後、上記提出書類を同封の上、弊社経営企画室宛に郵送して下さい。

※電話やメール等での受付には対応しておりません。

☆再発行手数料振込先： 三菱 UFJ 銀行 宝塚中山支店（普通）口座番号 3680612

口座名義人：一般財団法人 宝塚市保健福祉サービス公社 理事長 妙中 信之

※再発行手数料：1 通につき 3,000 円（郵送料込）。振込手数料は申請者負担。

※一旦振込された再発行手数料は返金できません。予めご了承下さい。

☆提出書類を受理・確認後、再発行・お届けまでに **2 週間～1 ヶ月程度かかる見込み**です。

☆当該研修規程に基づき、本人確認ができない場合は別途必要書類の提出を求めることがあります。また、**万一受講修了年月が不明な場合は再発行ができない場合がありますが、再発行ができない場合でも事務手数料は必要です（返金不可）。**

☆提出書類の送付先： 〒665-0827 宝塚市小浜 4-5-6

一般財団法人 宝塚市保健福祉サービス公社（経営企画室宛）**※「再発行申請」（朱書明記）**