

## 介護職員養成修了証明書請求書

請求理由	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	
住 所	〒
電話番号	
研修年度	年度

### (留意事項)

- 必要な項目の記入をお願いします。
- 証明書の請求には以下のものを同封の上、社会福祉法人ヒューマンライツ福祉協会法人本部まで送付願います。

- ①各種証明書請求書(本書)
- ②本人確認書類(健康保険証、運転免許証、その他身分証明書のいずれか)のコピー
- ③返信用封筒(簡易書留分の切手を貼ったもの)

※ご自身で受け取りに来られる場合は不要です。