

理事長	校長	教頭	事務長	主任	係

申請日 平成 年 月 日

稚内大谷学園北海道介護員養成研修
修了証明書再発行申請書

申請者：	1. 本人	2. 代理人
本人氏名：	Ⓜ	
生年月日：	昭和・平成 年 月 日 (年度修了)	
住所：	(〒 -) TEL () -	
代理人氏名：	Ⓜ	本人との関係 ()
住所：	(〒 -) TEL () -	
再発行の理由		
1. 証明書・携帯用の紛失		
2. 氏名の変更 (戸籍抄本をご提出ください)		
3. その他：理由 ()		
		領収印

.....

料金領収控	
稚内大谷学園北海道介護員養成研修修了証明書再発行代金	金 400円
領収日 平成 年 月 日	申請者氏名 _____

.....

領 収 証	
様	
金 400円	
稚内大谷学園北海道介護員養成研修修了証明書再発行代金として 上記金額正に領収いたしました。	
平成 年 月 日	
稚内大谷高等学校 校長 山下 優	