

理事長	校長	教頭	事務長	主任	係

申請日 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・令和 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	

.....

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

.....

<b>領 収 証</b>	
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。	
年 月 日	
稚内大谷高等学校 校長 山下 優	