

理事長	校長	教頭	事務長	主任	係

申請日 令和 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 令和 年 月 日 申請者氏名 _____	

.....

<p>領 収 証</p> <p>様</p> <hr/> <p>金 400円</p> <p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">稚内大谷高等学校 校長 平岡 祥孝</p>
--