

福祉の資格の学校キャリアアップ 修了証明書 再発行申請依頼用紙

◎当校を修了された方の再発行申請依頼用紙です。
 ◎FAXを受信したのち、当校からの修了確認のご連絡をいたします。(3~5営業日程度頂きます)
 ※お問合せ TEL052-938-8011 (平日 10時~17時)

申請者(本申請はご本人のみが出来ます) 申請日 年 月 日

フリガナ			
氏名		(氏名変更された方:受講時の氏名)	
生年月日		昭和・平成	年(西暦) 年 月 日
住所(送付先)		〒	
連絡先	ご自宅・携帯 (必須)		平日9時~17時に受けられる電話番号をご記入ください。
	お勤め先		
	メールアドレス		@ca-up.netからの受信が出来るよう設定を確認してください。

講座名

修了講座	<input type="checkbox"/> ヘルパー2級 or 初任者 ・ <input type="checkbox"/> 福祉用具 ・ <input type="checkbox"/> 実務者研修
在籍コース	平成・令和 年 月 コース (西暦 年) ☆修了日:平成・令和 年 月 日
在籍コース等がご不明な場合	・何年位前に受講されましたか?⇒ ・季節はいつ頃でしたか?⇒
修了証番号	※ご不明な場合は空欄で構いません。

ご希望の修了証形態と手数料(ご希望する項目の□にチェックを入れ、手数料と送料の合計を二重枠に記入)

修了証明証形態	再発行手数料	発送方法	送料	合計
<input type="checkbox"/> 賞状版(A4サイズ) (初任者研修は県指定の再発行書式となります)	2,000円	<input type="checkbox"/> ヤマトメール便 ※郵便受け投函	無料	円
<input type="checkbox"/> 携帯用	2,000円	<input type="checkbox"/> レターパック ※対面受取り	520円	
<input type="checkbox"/> 試験センター提出用 (実務者研修のみ)	2,000円	<input type="checkbox"/> 来校受取	無料	

※当校使用欄

修了証代等入金日	修了証 再発行日	郵送日 or 渡し日
/ 印	/ 印	/ 印

送付先 福祉の資格の学校キャリアアップ FAX:052-734-2008