

修了証明書 再発行申請依頼用紙

申請者(本申請はご本人のみが出来ます)

申請日 平成 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)		
	お勤め先		
	メールアドレス	平日9時～17時に受けられる電話番号をご記入ください。 @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	年	月
	(西暦	年)	☆修了日:平成 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赤字に記入)

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 ※本用紙を提出後、上記金額をお振込みください。
<input type="checkbox"/> 携帯用	2,000円		<input type="checkbox"/> レターパック ※対面受取り	510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		
			来校希望日を当校までお電話でお知らせください。 TEL: 052-938-8011 (平日9:30~17:00)			

お振込み先: 三菱UFJ銀行上前津支店(かみまえづしてん)普通 No.0055211 株式会社 イノベル*****

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

※当校使用欄