

納付済証
貼付欄
(420円)

研修修了証明申請書

氏名	
住所	〒
登録番号（8桁）	
証明の必要な研修	
証明の目的	
提出先	

上記のとおり介護支援専門員の研修修了証明書の発行を申請します。

令和 年 月 日

氏 名 _____

昼間連絡先電話番号（ - - ）

【添付資料】介護支援専門員証（写）※

※介護支援専門員証又は介護支援専門員登録証明書（旧資格証）（A4版、携帯用）を紛失している場合や、住所・氏名変更届を提出した際に返還した場合は、下記にあてはまるものに○(マル)をし、署名又は記名押印してください。

- ・介護支援専門員証（写真付）
- ・介護支援専門員登録証明書（A4版） を 紛失・返還 しました。
- ・介護支援専門員登録証明書（携帯用）

氏 名 _____ ㊟

（氏名を自署する場合は押印を省略することができます）