

# 修了証明書再交付申請書

令和 年 月 日

職業訓練法人水沢職業訓練協会長 殿

申請者	ふりがな			性別	男 ・ 女
	氏 名	⑤			
	生年月日	(和暦)	年 月 日		
	取得時住所	〒	—		
		Tel			
連絡先住所	〒	—			
	Tel	( )	Fax	( )	
紛失等経緯	紛失等の経緯書				
	私は、修了証明書を次の通り紛失等いたしましたので、添付書類を添え、再交付くださいますようお願いいたします。				
	記				
	1. 紛失等区分	紛失・棄損・盗難・消失			
		※ 該当する欄に○を付けてください。			
	2. 紛失等日付	年 月 日			
	3. 紛失等状況	※ どこで、どうやって紛失等されたのか具体的に記載してください。			
	.....				
	.....				
	.....				
種別	該当欄に✓を付けてください		修了証番号	修了年月日	
	<input type="checkbox"/>	介護職員初任者研修課程	第 号	年 月 日	
	<input type="checkbox"/>	居宅介護職員初任者研修課程	第 号	年 月 日	

- 1) 再交付できる修了証明書は、職業訓練法人水沢職業訓練協会が発行したものに限りません。
- 2) 岩手県の指導により、交付時の情報にて再交付するものとし、氏名等の変更には対応できません。
- 2) 身分を証する書類（運転免許証、健康保険被保険者証、パスポート等）の写しもご持参ください。
- 3) この申請書に記入した内容は、本申請目的以外に一切使用いたしません。
- 4) 修了証明書再交付手数料として、2,500 円ご準備ください。