相談支援 サビ管等　研修（受講証明書・修了証書）再交付申請書

令和　　　 年　 　　月　 　　日

学校法人ＹＩＣ学院　理事長　様

法 人 名

（事業所名）

申 請 者

連 絡 先 TEL（　　　　） 　―

次の受講証明書・修了証明書について再交付をお願いします。あわせて発行手数料 1,000円（１通分）をお振込みします。

※振込先　山口銀行宇部支店（普）６４６１３２５　学校法人YIC学院

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名 | （フリガナ） ※パソコン出力で注意が必要な氏名がある場合　 (具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 生年月日 | 19 年　　　　月　　　　日生 |
| 研修の名称 | 【相談支援】　初任者（　　　日コース）　・　現任　・　主任【（ サビ管　児発管 ）】　基礎　・　実践　・　更新【任意研修】 （　　　　　　　　　　） |
| 交付番号 | 第　　　　　　　　　―　　　　　　　号　　※不明な場合は記入不要　 |
| 交付年月 | 令和　　 　年　 　　月 |
| 申請する事由 | * 入力間違い　　□紛失　　□ その他（　　　　　　　　　）
 |
| 発行手数料振込(予定)日 | 年　　　　月　　　　日 |

郵送先等

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　　―　　　　 |
| 宛　名 |  |

申請はE-mail(sousabi@yic.ac.jp)に添付 または FAX (0835)26-1155 でも可能です

※事務局記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入金日 | ／ | 金額 | 円 |
| 発送日 | ／ |  |