

相談支援 サビ管等研修 修了確認書 交付申請書

令和 年 月 日

学校法人Y I C学院 理事長 様

申 請 者
(本人) _____

現 住 所 _____

連 絡 先 TEL () —

以下の研修に関する修了確認書の交付をお願いします。

あわせて発行手数料 1 通につき 2,200 円をお振込みするとともに、本人確認書類(写)と返信用封筒を同封して送付します。

※振込先 山口銀行宇部支店(普) 6 4 6 1 3 2 5 学校法人 YIC 学院

研修時 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	(西暦) 年 月 日生
研修種別	【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】 ()
研修受講年度	(西暦) 年度
交付番号	第 号 (※不明な場合は記入不要)
申請する事由	☐ 紛失・破損 ☐ その他 ()
発行手数料 振込(予定)日	令和 年 月 日
同封書類確認	☐ 本人確認ができる身分証明書(運転免許証等)の写し。受講時と氏名が異なる場合は、氏名変更が証明できる公的書類。 ☐ 返信用封筒(住所氏名を記入し切手貼付、またはレターパック) ☐ 来校、または研修時に受取のため返信用封筒なし (予定日: / 注: 申請日より3週間後以降)

※事務局記入

入金日	/	金 額	円
発送日	/	対応者	