

記入例

様式第3号（第5条の2第1項及び第2項関係）

申請日

令和4年2月1日

（あて先）千葉市長

修了証明書交付証明願

申請日時点の氏名・住所・連絡先

氏名 千葉 太郎
住所 千葉市中央区千葉港1番1
連絡先 043-245-5206

私は、介護に関する入門的研修を修了し、修了証明書の交付を受けた者であることを、下記のとおり証明願います。

記

氏名（研修修了時）	千葉 太郎
住所（研修修了時）	千葉市中央区千葉港1-1
生年月日	平成元 年 1 月 1 日
修了区分 （いずれかに○）	基礎講座のみ ・ 入門講座のみ ・ 基礎講座及び入門講座
証明を必要とする 理由（いずれかに○）	紛失 ・ き損 ・ その他（ ）
本人確認書類（写）	別紙のとおり

※注意事項

（証明を以てし）

【「き損」を理由に証明を希望する場合】

き損した修了証明書を回収しますので、
「修了証明書交付証明願」とあわせてお送りください。

【本人確認書類（写）の添付】

- ・ 研修修了者の氏名、生年月日、住所が確認できる公的書類の写しを1部用意し、添付してください。
- ・ 被保険者証（写）を本人確認書類として添付する場合は、マスキング（黒塗り等）により保険者番号及び被保険者等記号・番号が見えなくなるようにしてください。
- ・ 研修修了時から氏名や住所に変更がある場合、その履歴がわかる書類を添付してください。