様式3号

**再　発　行　依　頼　書**

東北福祉カレッジ　殿

修了書の再発行をお願いいたします

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受講研修名 |  |
| 受講研修日 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 |  |

提出資料

1. 様式３号（再発行依頼書）
2. 返信用レターパック1通
3. 再発行手数料２００円分の切手（端数分の返却はいたしません）

※普通郵便にて郵送ください

切り離し、宛先ラベルとしてご利用ください

|  |
| --- |
| 〒980-0003仙台市青葉区小田原4-2-50-2  東北福祉カレッジ事務局　宛  修了証再発行依頼書在中 |