

## 介護福祉士実務者研修修了証明書 変更事項内容申請書

東北福祉カレッジ  
代表取締役 中川 裕章殿

この度、修了証明書記載事項に変更がありましたので、再発行に伴う手続きを申請いたします。基本情報の変更に関して誤りがないことを証明いたします。

号	内容	旧	新
1	受講生氏名		
2	住所	〒	〒

※氏名、住所の変更が確認できる行政書類を添付ください。

### 同封資料

- 様式5(介護福祉士実務者研修修了証明書 変更事項内容申請書)
- 返信用レターパック 1 通
- 再発行手数料200円分の切手
- 氏名、住所の変更が確認できる行政書類

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**

「介護福祉士実務者研修修了証明書変更事項内容申請書」書類在中