

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