様式3号

**再　発　行　依　頼　書**

東北福祉カレッジ　殿

以下の情報に誤りがありますので、修了書の再発行をお願いいたします

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 誤り | 正 |
| 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

※普通郵便にて郵送ください。

返信用宛名　切り離し返信用ラベルとして利用ください

|  |
| --- |
| 〒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て |