

# 証明書発行依頼書

※下記の枠内に記入漏れのないように正確にご記入ください  
※ご本人確認ができない場合は事務局よりご連絡をさせていただきます

フリガナ		フリガナ	
氏名		旧姓	
現住所	〒	生年月日	昭和 平成 年 月 日
		電話番号	

## 受講されたクラス

科目名	介護職員初任者研修			
教室	本郷	北千住	綾瀬	湯島
開講月	平成	年	月生	

## 証明書種類

介護職員初任者研修修了証	A4判	携帯用
手数料 1部につき1,000円		

※手数料分の切手をご用意ください

この証明書発行依頼書、手数料分の切手、返信用封筒を同封して、下記までご郵送ください。

〒120-0005 東京都足立区綾瀬2-30-6-4F  
学校法人三幸学園エクステンションセンター宛て

ご不明点がございましたら、メールかお電話でお問い合わせください。

✉ info-ext@sanko.ac.jp ☎03-6684-0100（平日9：00～18：00）