

# 三重県介護支援専門員実務未経験者更新研修修了証明書 再発行依頼書

令和 年 月 日

三重県社会福祉協議会 事務局長 横田 浩一 様

申請者 住 所 〒

氏 名 印

生年月日

電話番号

三重県介護支援専門員実務未経験者更新研修修了証明書の再発行について 下記のとおり申請いたします。

記

項目	記入欄
修了年度	
修了年月日	
修了証明書番号	
修了当時の氏名	
修了当時の住所	
再発行理由	

- ・記入が完了しましたら、**本人確認書類の写し**（運転免許証等※マイナンバーカードは不可）を同封の上、本会までご郵送ください。
- ・上記記入に関して、分からない箇所は空欄で結構です。
- ・再発行後の修了証明書につきましては、上記申請者の住所へ郵送させていただきます。
- ・修了当時と氏名が異なる場合は、変更前後の氏名がわかる「戸籍抄本」を添付してください。

【送付先】 三重県社会福祉協議会 介護支援専門員試験・研修センター  
〒514-8552 三重県津市桜橋2丁目131（三重県社会福祉会館2F）  
TEL 059-271-9911