

(別紙)

認定調査員研修修了証明書再交付等申請書

研修修了年月日	平成・令和 年 月 日		
登録番号			
氏名	(ふりがな) 変更前		
	(ふりがな) 変更後		
再交付等の事由 (該当番号に○印)	1 氏名の変更による書換交付 ※戸籍謄本又は戸籍抄本を添付すること。 2 紛失・棄損等による再交付 3 上記1及び2の両方の事由による再交付		

上記により、認定調査員研修修了証明書の再交付・書換交付を申請します。

令和 年 月 日

北海道保健福祉部福祉局高齢者保健福祉課長 様

〒

住 所

氏 名

生年月日

電話番号

※ 氏名変更、棄損の場合は、「認定調査員研修修了証明書」を添付すること。
(紛失による申請の場合は添付不要。)

※ 紛失により、「研修修了年月日」及び「登録番号」が不明の場合は、空欄
で可。

※ 氏名変更がない場合、「変更後の氏名」は記載不要。