相談支援 サビ管等研修　修了確認書 交付申請書

令和　　　 年　 　　月　 　　日

学校法人ＹＩＣ学院　理事長　様

申 請 者

（本人）

現 住 所

連 絡 先 TEL（　　　　） 　―

以下の研修に関する修了確認書の交付をお願いします。

あわせて発行手数料 １通につき2,200円をお振込みするとともに、本人確認書類（写）と返信用封筒を同封して送付します。

※振込先　山口銀行宇部支店（普）６４６１３２５　学校法人YIC学院

|  |  |
| --- | --- |
| 研修時  受講者氏名 | （フリガナ）  ※パソコン出力で注意が必要な氏名がある場合  　 (具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 生年月日 | （西暦）　　 年　　　　月　　　　日生 |
| 研修種別 | 【相談支援】　初任者（　　　日コース）　・　現任　・　主任  【（サビ管　児発管）】　基礎　・　実践　・　更新  【任意研修】 （　　　　　　　　　　） |
| 研修受講年度 | （西暦）　　　 　年度 |
| 交付番号 | 第　　　　　　　　―　　　　　　　号 （※不明な場合は記入不要） |
| 申請する事由 | * 紛失・破損　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発行手数料  振込(予定)日 | 令和　　　年　　　　月　　　　日 |
| 同封書類確認 | □本人確認ができる身分証明書（運転免許証等）の写し。受講時と氏名が異なる場合は、氏名変更が証明できる公的書類。  □返信用封筒（住所氏名を記入し切手貼付、またはレターパック）  □来校、または研修時に受取のため返信用封筒なし  　　（予定日：　　／　　　注：申請日より３週間後以降） |

※事務局記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入金日 | ／ | 金 額 | 円 |
| 発送日 | ／ | 対応者 |  |