

修了確認申請書

標記の件について、東京都介護支援専門員 研修修了証明書を紛失したため、修了を確認する文書の発行をしていただきたく、下記のとおり申請します。

申請日	年 月 日 ()	
申請者	氏 名	⑩
	生年月日	年 月 日
	介護支援専門員 登録番号	
	研修の種別	
	住 所	〒 ー
	連絡先	
報告先	関係官庁等	
申請理由		

注1) 報告先については、〇〇県〇〇部〇〇課や関係機関（社会福祉協議会等）を詳しく記入してください。

注2) 申請書受領後、「修了確認」（発行書類）を送付するまで最長、2週間かかります。

公益財団法人東京人材養成部
介護人材養成室
ケアマネ担当 (03-3344-8512)