

社会福祉振興・試験センター提出用 修了証(見込) の発行依頼書

ふりがな	
氏名	
生年月日	平成 年 月 日 昭和
住所	〒 -
連絡先	自宅 携帯電話 メールアドレス その他
実務者修了年月日	年 月 日 修了
修了証明証番号	香第 号 ※修了者のみご記入下さい。
使用目的	☐ 介護福祉士国家試験受験のため
介護福祉士国家試験 受験申込受付期間	
受け取り方法	☐ 香南会本部 教育部での受け取り ☐ 郵送での受け取り ☐ その他()
備考	

依頼に関する注意事項

※修了証明書の発行には10日前後が必要です。

※受講中でない方は、依頼時に身分証明書(免許証コピー等)を添付して下さい。

※受講中の方には、受験申込みの際に見込証明書を発行します。

修了後に修了証明書を発行しますので、再度、試験センターへの提出が必要です。

依頼先: 〒781-5310

高知県香南市赤岡町1160番地1

TEL 0887-55-2898

FAX 0887-55-2889

E-mail matsuuras@kounankai.jp

担当 香南会教育部