

証明書発行申請書

公益社団法人千葉県看護協会
会長 寺口 恵子様

下記のとおり、証明書の発行を申請します。

記

申請日 年 月 日

申請者	フリガナ 氏名		印	
	住所	〒		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
	千葉県看護協会 会員番号	(非会員や会員番号が不明な場合は未記入も可)		
	電話番号	(日中連絡がとれる番号) <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他		
証明書の種類*		<input type="checkbox"/> 修了証発行証明 <input type="checkbox"/> 受講証明		
申請の理由		(具体的に)		
該当研修の情報		(研修名・年月日等をできるだけ詳しく)		

1) 修了証発行証明書：修了証が発行されたことの証明

- 発行手数料は1通につき **1,000円**です。
- 修了証の再発行は致しません

2) 受講証明書：一般研修（修了証が発行されない研修）を受講したことの証明

- 発行手数料は1通につき **500円**です。
- 研修の受講証明は、**平成26年4月1日以降に受講した研修**に限ります。

3) 証明書共通

- 返信用封筒（A4サイズが入る封筒に切手を貼付）を同封してください。
- 入金と申請書を確認後7～10日程度で発行致します。
- 手数料振込先 千葉銀行 本店営業部 （普）1516551 公益社団法人千葉県看護協会
- 申請書送付先 〒261-0002 千葉県千葉市美浜区新港 249-4 公益社団法人千葉県看護協会 教育部教育課
- 個人情報の取扱いについて、当協会の個人情報保護規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。申込に関して提出していただく個人情報は研修に伴う書類作成・発送にのみ用い、この範囲を超えて取り扱うことはいたしません。

協会 使用 欄	受付日	振込確認日	発行日		
	年 月 日	年 月 日	年 月 日		