

受講修了証明書発行申請書

公益社団法人山梨県看護協会
会長 佐藤悦子様

下記の通り、受講証明書の発行を申請します。

申請日 令和 年 月 日

申請者	氏名	印
	住所	〒
	生年月日	西暦 年 月 日生
	会員確認	山梨県看護協会 会員 (会員番号) 非会員 ※どちらかに○を付けてください。
	施設名	
	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 () -
申請の理由		
該当研修	研修開催日： 年 月 日 研修名：	

※修了証が発行された研修のみ修了証明書を発行致します。修了証の再発行は致しません。

※発行手数料は1通につき 500円です。

※研修の受講証明証は過去5年間に開催された研修が発行対象となります。

<申請手続き方法>

- 1) 研修受講状況の確認のため、当協会にお電話をください。(教育部直通電話番号 055-236-5050)
- 2) 受講修了証明書発行申請書の太枠箇所を記入し、返信用封筒(A4サイズが入る封筒に宛先を記載し、切手を貼付)と同封し、郵送してください。

<申請書送付先> 〒400-0807 甲府市東光寺 2-25-1 公益社団法人山梨県看護協会 教育部

- 3) 発行手数料を下記の振込先口座に振り込む。

【振込先】山梨中央銀行 東支店 預金科目 普通 口座番号 0422460

※振込みの際には別途振込事務手数料がかかります。

- 4) 発行手数料の入金確認と申請書確認後、7日程度で発行いたします。

●個人情報の取り扱いについて、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