

記載例

令和〇年〇月〇日

東京都知事 殿

印鑑を押印のこと

法人 事業所

本 子 印

東京都障害支援区分認定調査員研修 に係る修了確認書の交付申請書

先に修了証書の交付を受けた当該研修について、修了確認書の交付を申請します。
なお、氏名等については下記のとおりです。

記

研修修了後改姓された場合、研修修了時の姓を「旧姓」欄に記載

| | | | |
|--------------------------|---|-------------|---------------------------------------|
| ふりがな | <input type="checkbox"/> もと <input type="checkbox"/> こ | | <input checked="" type="checkbox"/> た |
| 修了者氏名 | <input type="checkbox"/> 本 <input type="checkbox"/> 子 | 旧姓 | <input checked="" type="checkbox"/> 田 |
| 生年月日 | <input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 | 55年 10月 10日 | |
| 研修名 | 東京都障害支援区分認定調査員研修 | | |
| 修了年度（確実にない場合2を選択） | 1 <input checked="" type="radio"/> 平成・令和 30 年度 2 平成・令和 年度頃 | | |
| 交付理由 | 修了証書を紛失したため | | |
| 備考（修了時の事業所名、修了証書等番号等を記載） | 研修修了時は「☆☆事業所」で勤務していた。 | | |
| 修了者電話番号 | 03-1234-xxxx | | |