様式第２号

日本社会福祉士会が主催した研修にかかる修了証明書の発行（再発行）を希望される方は、以下の書式に必要事項を記入し、1,000円分の手数料を振込の上、日本社会福祉士会生涯研修センター宛に送付してください。研修の修了を確認したうえで修了証明書を送付します。

　　　　【送付先】　　〒160-0004　東京都新宿区四谷１－13　カタオカビル２Ｆ

　　　　　　　　　　　（公社）日本社会福祉士会　生涯研修センター

　　　　　　　　　　　E-mail( kenshu-center@jacsw.or.jp )

修了証明書　発行申請書

年　　　月　　　日

（公社）日本社会福祉士会　生涯研修センター長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 者 氏 名 |  |
| 連 絡 先 住 所 | 〒 |
| 連絡先電話番号 |  |
| 会 員 番 号（※１） |  |
| 社会福祉士登録番号（※２） |  |
| 受講者番号(※３) |  |

※１　都道府県社会福祉士会会員の場合はご記入ください。

会員番号は日本社会福祉士会が発行した番号です。

※２　社会福祉士の場合はご記入ください。

※３　受講者番号は受講証に記載されています。

下記の修了証明書の発行を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研　　修　　名 |  |
| 開　催　日　程 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| セ　ン　タ　ー　記　入　欄 | （受付日）　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 手数料 振込年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

お振込の際には振込名義人を「社会福祉士登録番号」＋「ご申請者氏名」としてください。

例） 12345　ﾌｸｼ　ﾀﾛｳ

※ご名義が変更できない場合は、ご名義が記載されている振込明細票もしくは、

　ネットバンキング振込照会画面を添付してお送りください。