様式２

研修修了証書紛失申出書

令和　　年　　月　　日

NPO法人鹿児島県介護支援専門員協議会

　　　　　会長　　來仙　隆洋　　殿

　　　　　申立者

（〒　　　－　　　　）

住　所

　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　私は，　　　　　　年度　　　　　　　　　　　　　研修　を受講いたしましたが，

（受講した研修について記入して下さい。）

修了証書を紛失し，添付することができませんので申し出ます。