様式第１号（第３条関係）

福島県

収入証紙

貼付欄

喀痰吸引等研修事業修了証明書申請書

　下記の研修を修了したことを証明願います。

記

１　研修修了者氏名及び生年月日

（氏名に変更がある場合には、戸籍抄本の写し等の申請者と同一人であることを証明する書類を添付してください。）

　（１）氏　　名

　（２）生年月日

２　修了した研修

　（１）研修名

　（２）修了年月日

３　証明書が必要な理由

　　　　　　年　　　月　　　日

　福島県知事　内堀　雅雄

　　　　　　　　　　申請人　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

※福島県収入証紙に割印を押印しないこと。