様式第１号（第４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の証明書をお願います。

記

１　研修修了者氏名及び生年月日等

（身分証の写しを添付する。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

　（３）住所（住民票と異なる場合は、現住所と住民票の両方を記載する。）

２　修了した研修

1. 研修名(○を記載する)
   1. 福島県喀痰吸引等研修(基本研修、全課程)

　　②　指導者養成講習

（２） 修了年月日（※氏名の変更のある場合は、上記の修了証の原本を添付し、申請を行う。

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

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（日中の連絡先）

※福島県収入印紙に割り印を押印しないこと

様式第３号（第７条関係）

証明事務手数料免除申請書

　下記の事由により証明事務手数料を免除してください。

記

証明を必要とする修了した研修（○を記載する。）

1. 福島県喀痰吸引等研修（基本研修、全課程）
2. 指導者養成講習

免除申請の理由（被保護者であることを証する書類写しを添付する。）

　　　　　年　　月　　　日

　　　福島県知事　内堀　雅雄

　　　　　　　　　　申請人　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号