

教育訓練修了証明書等発行申請書 【東京都介護支援専門員研究協議会宛て】

裏面の注意事項をお読みください。開校前にハローワークで手続きを終えている方が対象です。

申請年月日	令和 年 月 日
手続き中のハローワーク名	☐ 東京都 ☐ 他道府県（ ） ※ 例 ハローワーク飯田橋
ハローワークから受け取っている「 受給資格確認票 」に記載の指定番号	☐ 1321459-1920013-8 ※ 詳細は裏面を参照してください ☐ 1321459-2520013-8 ☐ 1321459- 1920023-0 ☐ 1321459-2520023-0
研修名	☐ （令和 年度） 主任介護支援専門員研修 ☐ （令和 年度） 主任介護支援専門員更新研修
受講番号	
受講コース名	更新Ⅰ期 A B C D E F 更新Ⅱ期 G H 主任Ⅰ期 I J K 主任Ⅱ期 L M N O P Q R S
介護支援専門員証登録番号	
フリガナ	
氏名	
自宅住所	〒
研修名	☐ （令和 年度） 主任介護支援専門員研修 ☐ （令和 年度） 主任介護支援専門員更新研修
開講日および修了年月日	開講年月日：令和 年 月 日 （動画視聴開始日） 修了年月日：令和 年 月 日 （研修最終日）
連絡先電話番号（日中のご連絡先）	
その他確認事項を確認し、 ☒ を入れてください	☐ 申請した書類は、教育訓練給付金申請の目的にのみ使用してください。 ☐ 教育訓練終了後に記載する住所は、修了書送付先（自宅住所）となります

研修事務局記入欄		東京都介護支援専門員研究協議会	
受理日：	No. /	納入日： 月 日	事後提出資料確認日 / ()
扱い者：			
発行日：			

【 注意事項 】

- ・証明書等の再発行はいたしません。
- ・研修の全課程を修了し「事後提出資料」を提出済の方が、発行対象となります。終了前に申請をした場合でも、発送をするのは全過程を修了し、事後提出物の提出が確認出来てからとなります。
- ・申請書は メール または 郵送にて受け付けます。
- ・原本は証明書等を受け取るまでお手元で保管してください。
- ・申請書の受理後、7 日以内に「教育訓練修了証明書」ならびに「領収書（本申請専用）」等を発送いたします。
- ・本申請書記載内容については、表題の証明書等発行のみに使用します。

◇ 本申請書により発行する「教育訓練修了証明書」は、介護支援専門員研修に関する証明書とはなりません。

-----指定番号について-----

教育訓練給付金及び教育訓練支援給付金受給資格確認票
(必ず第2面の注意事項をよく読んでから記入してください)

1. 個人番号
13502

2. 姓(漢字)
3. 姓(カナ)
4. 名(漢字)
5. 名(カナ)

6. 生年月日
7. 指定番号
8. 受講開始予定年月日
9. 受講終了予定年月日
10. 住所(漢字) 市・区・町及び町村名
〒市 区 丁目 番地

事前にハローワークから受け取っている
「受給資格確認票」にある「指定番号」をご記入ください。