様式第5号（第12条関係）

訪問型サービスＡ生活援助員養成研修修了証再交付申請書

年 月 日

出 雲 市 長　様

住 　所

氏 　名

生年月日 　　年　　 月 　　日

電話番号

出雲市訪問型サービスＡ生活援助員養成研修修了証について、次の理由により再交付を申請します。

＜再交付の理由＞