

20 年度 資格取得記念品申請書

記入年月日

20 年 月 日

記入者

社会福祉法人 福利厚生センター 理事長 殿

都道府県
コード

契約者
コード

事業所
コード

契約証書でご確認の上、贈呈品の送付先が法人住所地の場合は契約者コードまで、法人住所地と異なる場合は、送付先の事業所コードまでご記入ください。

法人又は事業所の所在地・名称及び代表者

(〒 -)

TEL

FAX

次の者について、資格取得記念品贈呈事業実施要綱に定めるとおり申請します。

会員番号

会員氏名

取得した資格の名称

希望贈呈品 ※1

番号

贈呈品名

取得年月日※2

(合格日又は登録日)

20 年 月 日

※1 年度初めに贈呈対象資格、贈呈品目の変更が行われる場合がございます。
番号・贈呈品名は必ず申請年度用のパンフレットをご確認の上申請してください。

※2 取得年月日は、介護支援専門員は都道府県知事への登録日、公認心理師は公認心理師法第28条に基づく登録を受けた日、それ以外は合格日をご記入ください。

別紙様式
 (続紙 申請対象者が2名以上の場合にご使用ください)

会員番号 会員氏名 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 25px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; flex-grow: 1;"></div> </div>	取得した資格の名称
希望贈呈品 ※1 番号 贈呈品名 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; flex-grow: 1;"></div> </div>	取得年月日※2 (合格日又は登録日) 20 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 年 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 月 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 日
会員番号 会員氏名 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 25px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; flex-grow: 1;"></div> </div>	取得した資格の名称
希望贈呈品 ※1 番号 贈呈品名 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; flex-grow: 1;"></div> </div>	取得年月日※2 (合格日又は登録日) 20 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 年 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 月 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 日
会員番号 会員氏名 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 25px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; flex-grow: 1;"></div> </div>	取得した資格の名称
希望贈呈品 ※1 番号 贈呈品名 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; flex-grow: 1;"></div> </div>	取得年月日※2 (合格日又は登録日) 20 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 年 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 月 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 日
会員番号 会員氏名 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 25px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; flex-grow: 1;"></div> </div>	取得した資格の名称
希望贈呈品 ※1 番号 贈呈品名 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; flex-grow: 1;"></div> </div>	取得年月日※2 (合格日又は登録日) 20 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 年 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 月 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 日

- ※1 年度初に贈呈対象資格、贈呈品目の変更が行われる場合がございます。
 番号・贈呈品名は必ず申請年度用のパンフレットをご確認の上申請してください。
- ※2 取得年月日は、介護支援専門員は都道府県知事への登録日、公認心理師は公認心理師法第28条に基づく登録を受けた日、それ以外は合格日をご記入ください。