

# 修了証の再発行について

## 手続きの流れ



郵便局に備え付けの  
払込取扱票を使って、  
手数料を振り込みます。

再発行 3,300円(税込)

申請書一式を福岡県看護  
協会担当部署まで送付し  
ます。

- ・修了証再発行申請書
- ・受領証(写)を貼付
- ・返信用角2封筒  
(140円切手、宛先明記)

申請書到着後、入金の確認  
を行い、証明書を発行  
(郵送)いたします。

【問い合わせ先】  
教育研修課 092(631)1224

## 記入見本

00		払込取扱票	
口座記号		口座番号(右詰めで記入)	
017102	84768	金額	千：百：十：万：千：百：十：円
福岡県看護協会		金額	¥ 3 3 0 0
研修名：皮膚・排泄ケア認定看護師教育課程		備考	
受講番号：			
申請内容：修了証再発行申請			
送付先住所		日	
受講者名		附	
電話番号		印	

各票の※印欄は、「依頼人様において」記入ください。

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)  
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証	
口座記号	口座番号
017102	84768
福岡県看護協会	
金額	千：百：十：万：千：百：十：円
金額	¥ 3 3 0 0
おなまえ	受講者名
依頼人	電話番号
料	日 附 印
金	
備	
考	

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。  
切り取らないでお出しください。

この受領証は、大切に保管してください。

### 【注意事項】

- ・振込手数料は自己負担となります。
- ・振込後の返金はいたしかねます  
ので、予めご了承ください。

## 申請書送付先

切り取ってご使用下さい

〒812-0054  
福岡県福岡市東区馬出4-10-1  
ナースプラザ福岡  
公益社団法人福岡県看護協会

「皮膚・排泄ケア認定看護師教育課程」担当者 行

修了証再発行申請書在中