

平成 年 月 日

リライトグラフィー実践講座修了証明書発行依頼書

下記必要事項を記載し、リライトグラフィー実践講座修了証明書の発行を依頼します。

お名前	
パスワード*	
Eメール	
電話	
証明書使用目的	

* :「パスワード」は、リライトグラフィー実践講座受講票に記載された「6桁の数字と4桁のアルファベット」を記入してください。

<手順>

- (1) A4サイズの証明書が入る大きさの返信用封筒に切手を張り、宛名を記載してください。証明書は通常の証明書用紙でクリアファイルに入ったものとなります。
- (2) リライトグラフィー実践講座証明書発行依頼書に必要事項を記載し、返信用封筒と一緒に送付してください。特に「証明書使用目的」はできるだけ具体的に記入が必要です。
- (3) リライトグラフィー実践講座修了証明書発行手数料として「80円切手10枚」(800円)を同封してください。「80円切手」以外では受け付けされませんのでご注意ください。
- (4) 送付先：〒151-0062 東京都渋谷区元代々木町22-8-302 ノーサイドグループ事務局 日本リライトグラフィー協会

日本リライトグラフィー協会