

保育士等キャリアアップ研修修了証再交付申請書

令和 年 月 日

広島県保育連盟連合会 代表理事会長 様

申請者 住所 _____
ふりがな (_____)
氏名 _____
TEL (_____) _____

下記のとおり、修了証の再交付を申請します。

項目	内容
再交付理由	<input type="checkbox"/> 氏名の変更 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
修了分野及び 修了年度	<input type="checkbox"/> 乳児保育 (平成・令和 年度)
	<input type="checkbox"/> 幼児教育 (平成・令和 年度)
	<input type="checkbox"/> 障害児保育 (平成・令和 年度)
	<input type="checkbox"/> 食育・アレルギー対応 (平成・令和 年度)
	<input type="checkbox"/> 保健衛生・安全対策 (平成・令和 年度)
	<input type="checkbox"/> 保護者支援・子育て支援 (平成・令和 年度)
	<input type="checkbox"/> マネジメント (平成・令和 年度)
	<input type="checkbox"/> 保育実践 (平成・令和 年度)
再交付を希望する修了証の枚数 計： _____ 通	
生年月日	年 月 日
保育士登録番号	※保育士資格がない場合は記載不要
再交付修了証 送付希望先	<input type="checkbox"/> 自宅 (上に同じ) <input type="checkbox"/> 勤務先 (住所・事業所名を下に記入) 〒 _____
氏 名 ※変更があった場合 のみ記入	(変 更 後)
	(研修修了時)
住 所 ※変更があった場合 のみ記入	(変 更 後)
	(研修修了時)
備 考	

(注1) 申請にあたっては、返信用封筒 (140円切手貼付した角形2号、送付先記載したもの)をお送りください。なお、必要な修了証が3～5枚になる時は180円分の切手を貼付してください。

(提出書類)

- ・内容変更：変更が確認できるもの(運転免許証(両面)の写し、住民票の写し等)、修了証原本
- ・再交付：本人確認書類(運転免許証(両面)の写し、保育士証の写し等)、修了証原本(紛失の場合除く)