別紙様式

保育士等キャリアアップ研修修了証　再交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　山 口 県 知 事 　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所　　受講者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　受講者氏名（現在の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　連絡のとれる連絡先を記入

　下記のとおり、修了証の再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 再交付の理由※該当理由をチェックしてください。 | ■氏名の変更　（添付書類）現在の修了証（原本）、変更の事実が確認できる書類（戸籍抄本、住民票の写し等）□紛失　　　　（添付書類）運転免許証、住民票の写し等本人確認書類□汚損　　　　（添付書類）汚損した修了証（原本） |
| ２ 修了者氏名※修了時の氏名 | ※氏名の変更による申請の場合、現在の氏名ではなく、修了証発行時の氏名を記入すること。 |
| ３ 生年月日 | ※受講者生年月日を記入 |
| ４ 修了分野及び修了年度※該当分野をチェックし、修了年度を記載してください。 | □乳児保育（　　　年度）　　　　　　□幼児教育（　　　年度）■障害児保育（　R5　年度）　　　　　□保健衛生・安全対策（　　　年度）□食育・アレルギー対応（　　　年度）□マネジメント（　　　年度）□保護者支援・子育て支援（　　　年度）　　　　　　　　計　　１　通 |
| ５ 勤務先 | ※現在の勤務保育施設を記入 |
| ６ 修了証送付先及び連絡先※個人での申請の場合は記載不要 | ※記入不要 |

　（注）申請に当たっては、140円切手を貼付した角形２号の返信用封筒を同封して下さい。

　　　なお、必要な修了証が３～６枚となる場合は、180円分の切手を貼付して下さい。

別紙様式

保育士等キャリアアップ研修修了証　再交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　山 口 県 知 事 　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所　　受講者現住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　受講者氏名（現在の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　連絡のとれる連絡先を記入

　下記のとおり、修了証の再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 再交付の理由※該当理由をチェックしてください。 | ■氏名の変更　（添付書類）現在の修了証（原本）、変更の事実が確認できる書類（戸籍抄本、住民票の写し等）□紛失　　　　（添付書類）運転免許証、住民票の写し等本人確認書類□汚損　　　　（添付書類）汚損した修了証（原本） |
| ２ 修了者氏名※修了時の氏名 | ※氏名の変更による申請の場合、現在の氏名ではなく、修了証発行時の氏名を記入すること。 |
| ３ 生年月日 | ※受講者生年月日を記入 |
| ４ 修了分野及び修了年度※該当する分野をチェックし、修了年度を記載してください。 | ■乳児保育（　R5　年度）　　　　 　□幼児教育（　　　年度）□障害児保育（　　　年度）　　　　　□保健衛生・安全対策（　　　年度）□食育・アレルギー対応（　　　年度）□マネジメント（　　　年度）□保護者支援・子育て支援（　　　年度）　　　　　　　　計　　１　通 |
| ５ 勤務先 | ※現在の勤務保育施設を記入 |
| ６ 修了証送付先及び連絡先※個人での申請の場合は記載不要 | ※施設住所及び連絡先を記入 |

　（注）申請に当たっては、140円切手を貼付した角形２号の返信用封筒を同封して下さい。

　　　なお、必要な修了証が３～６枚となる場合は、180円分の切手を貼付して下さい。