別紙様式

子育て支援員研修修了証等　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、旧姓が併記された住民票の写し等）  □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  ※再交付を希望する分野をチェックし、修了年度を記載してください。 | □基本研修（　　　年度）※基本研修のみ修了した者に発行  □地域保育コース　地域型保育（　　　年度）  □地域保育コース　ファミリー・サポート・センター（　　　年度）  □地域子育て支援コース　利用者支援事業（基本型）（　　　年度）  □地域子育て支援コース　利用者支援事業（特定型）（　　　年度）  □地域子育て支援コース　地域子育て支援拠点事業（　　　年度）  □放課後児童コース　放課後児童クラブ（補助員）（　　　年度） |
| ５ 勤務先 | ※現在の勤務先保育施設を記入 |
| ６ 修了証送付先  及び連絡先 | ※施設を通して申請される等、修了者送付希望先が受講者住所と異なる場合のみ御記載ください。 |

　（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円切手を貼付してください。