（再発行）

令和　　年　　月　　日

福島県知事　様

申請者　住所

氏名

生年月日　　　　　　年　　月　　日

保育士番号

連絡先電話番号

福島県保育士等キャリアアップ研修の修了証の交付について

このことについて、　　　　年度に下記研修を修了し、修了証の交付を受けましたが、下記の理由により、再度、修了証を交付してください。

記

１　研修の種別について（該当するものに○を付ける）

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 乳児保育 |
| ２ | 幼児教育 |
| ３ | 障害児保育 |
| ４ | 食育・アレルギー対応 |
| ５ | 保健衛生・安全対策 |
| ６ | 保護者支援・子育て支援 |
| ７ | マネジメント |

２　再発行が必要な理由（該当するものに○を付ける。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 再発行が必要な理由 | 備　考 |
|  | 紛失のため | 紛失の経緯等（　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 氏名の変更のため | 戸籍抄本等の写しを添付 |
|  | その他 | 具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

注意）１　ご本人であることを証明する書類を添付してください。

（自動車運転免許証、健康保険証のコピーなど）

　　　２　申請にあたっては、返信用封筒に宛先を明記し、切手を貼ったものを同封してください。