年　　　月　　　日

保育士等キャリアアップ研修修了証再発行申請書

大分市長　　　　　　　　　　　殿

（申請者）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　(印)

（記名押印又は署名）

保育士等キャリアアップ研修修了証を再発行していただきたく、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理由 | * 氏名の変更（修了証の原本及び本人確認書類※を添付してください。） * 修了証の紛失 * 修了証の汚損（修了証の原本を添付してください。） |
| （ふりがな）  氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（旧姓　　　　　　　　） |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日　生 |
| 住所 | 〒　　　　－ |
| 連絡先 | －　　　　　　　　－ |
| 保育士登録番号  （お持ちの方のみ記入） | － |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修分野 | 研修受講年度 | 修了証番号  （修了証の右上の番号，分かる方のみ記入） |
| * 乳児保育 | 平成・令和　 　　年度 | 第　　　　　　　　　　　　号 |
| * 幼児教育 | 平成・令和　　 　年度 | 第　　　　　　　　　　　　号 |
| * 障害児保育 | 平成・令和　　 　年度 | 第　　　　　　　　　　　　号 |
| * 食育・アレルギー対応 | 平成・令和　　 　年度 | 第　　　　　　　　　　　　号 |
| * 保健衛生・安全対策 | 平成・令和　　 　年度 | 第　　　　　　　　　　　　号 |
| * 保護者支援・子育て支援 | 平成・令和　　 　年度 | 第　　　　　　　　　　　　号 |
| * マネジメント | 平成・令和　　 　年度 | 第　　　　　　　　　　　　号 |
| * 保育実践 | 平成・令和　　 　年度 | 第　　　　　　　　　　　　号 |

* 変更内容が確認できる公的書類の写しを提出してください。

　（戸籍抄本の写し、運転免許証両面の写し等）