広島県保育士等キャリアアップ研修修了証

変更・再交付申請書

年　　　月　　　日

　広　島　県　知　事　様

広島県保育士等キャリアアップ研修修了証の変更・再交付を申請します。

１　申請者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 再発行修了証  希望送付先  ※希望送付先に☑ | □自宅（同上）  □勤務先（住所・事業所名を記載）  〒 | | | |
| 電話番号 |  | （日中に連絡可能な番号を記載してください。） | | |
| 保育士登録番号 |  | | | （保育士資格がない場合は記載不要） |
| 研修種別・受講年度  ※該当する分野に☑し、受講年度を記入 | □　乳児保育 | | 年度 | |
| □　幼児教育 | | 年度 | |
| □　障害児保育 | | 年度 | |
| □　食育・アレルギー対応 | | 年度 | |
| □　保健衛生・安全対策 | | 年度 | |
| □　保護者支援・子育て支援 | | 年度 | |
| □　マネジメント | | 年度 | |
| □　保育実践（平成29年度のみ） | | ― | |

２　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 申請内容 | □内容変更　　　□再交付 |
| 申請理由 | □氏名変更　　　□住所変更　　□紛失　　　□汚損 |

３　変更内容（変更があった場合のみ記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
| ふりがな |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 住所 | 〒 | 〒 |

（添付書類）

・内容変更：変更内容が確認できるもの（氏名：戸籍抄本の写し、住所：住民票の写し）、修了証原本

・再交付：本人確認書類（運転免許証の写し、保育士証の写しなど）、修了証原本（紛失の場合を除く）

【提出先】

　広島県健康福祉局安心保育推進課

　　〒730-8511　広島市中区基町10-52　　０８２－５１３－３１７４（直通）