様式２

放課後児童支援員認定資格研修（一部科目）修了証再交付申請書

　年　　　　月　　　　日

　広　島　県　知　事　様

　　　　　　　　　　　　　　　〔申請者〕

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | 印  ※自署の場合は印不要 |
| 住　　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

　次の理由により再交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理由 | 再交付が必要な修了証 | 注　意　事　項 |
| □氏名変更 | □修了証  □携帯用修了証  □一部科目修了証 | ※放課後児童支援員修了者名簿変更届もあわせて  行うこと。 |
| □紛　　失 | □修了証  □携帯用修了証  □一部科目修了証 | ※状況を具体的に記載すること |
| □汚　　損 | □修了証  □携帯用修了証  □一部科目修了証 | ※状況を具体的に記載すること |

　（添付必要書類）

　　再交付の理由が、氏名変更又は汚損の場合は、（一部科目）修了証の原本を添付すること。

　【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