

年 月 日

## 青森県保育連合会研修会 受講証明書 再発行申請書

青森県保育連合会 会長 殿

ふりがな	
氏名	①
住所	
電話番号	

研修名	
研修日	年 月 日

下記の通り、修了証の再交付を申請します。

- 氏名【変更・訂正】 ←いずれかに○を付けてください。

	変更・訂正前	変更・訂正後
氏名		
変更年月日 (変更の場合のみ)	年 月 日	

- 変更の場合の添付書類：氏名変更を確認できる書類（戸籍抄本、運転免許証の写し等）、受講証明書（原本）
- 訂正の場合の添付書類：受講証明書（原本）

- 生年月日訂正

訂正前	訂正後
年 月 日	年 月 日

- 添付書類：受講証明書（原本）

- 紛失

- 添付書類：本人確認書類（戸籍抄本、運転免許証の写し等）

- き損

- 添付書類：受講証明書（原本）

【送付・問い合わせ先】 〒030-0822 青森県青森市中央 3-20-30 県民福祉プラザ 5F  
青森県保育連合会 事務局

TEL:017-734-2350

※ **返信用封筒を添付してください。**（送付先住所・氏名を記載し、**郵便切手を貼付**）

返信用封筒 作成例（定型封筒の場合）

