

年 月 日

青森県保育士等キャリアアップ研修（指定） 修了証再交付申請書

青森県保育連合会 会長 殿

ふりがな	
氏名	⑩
住所	
電話番号	
修了分野	修了年
<input type="checkbox"/> 乳児保育	年
<input type="checkbox"/> 幼児教育	年
<input type="checkbox"/> 障害児保育	年
<input type="checkbox"/> 食育・アレルギー対応	年
<input type="checkbox"/> 保健衛生・安全対策	年
<input type="checkbox"/> 保護者支援・子育て支援	年
<input type="checkbox"/> マネジメント	年
<input type="checkbox"/> 保育実践	年

下記の通り、修了証の再交付を申請します。

氏名変更

	変更前	変更後
氏名		
変更年月日	年 月 日	

(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)、修了証 (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) 修了証 (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

(A4 サイズの修了証が折らずに入る大きさ (長辺 34cm・短辺 25cm・厚さ 3cm 以内)、送付先住所・氏名を記載し、郵便切手を貼付) を添付してください。