

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
☐ 乳児保育		年
☐ 幼児教育		年
☐ 障害児保育		年
☐ 食育・アレルギー対応		年
☐ 保健衛生・安全対策		年
☐ 保護者支援・子育て支援		年
☐ マネジメント		年
☐ 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。