

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	⑩
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）

The diagram shows a return envelope with the following fields and callouts:

- 切手貼付** (Postage Stamp): Points to a yellow box containing "110 円" and "切手".
- 受講者 氏名** (Participant Name): Points to the red vertical text "〇〇研修会受講証明書在中".
- 〒 XXX-XXXX** (Postcode): Located at the top right.
- 〇〇市〇〇〇丁目〇番〇号** (Address): Located on the right side, with a callout "送付を希望する勤務先施設等の住所" (Address of the workplace/facility where delivery is desired).
- 〇〇保育園** (Nursery): Located in the center.
- 様** (Title): Located at the bottom center, with a callout "「様」" (Title).