

年 月 日

保育士等キャリアアップ研修修了証書再交付申請書

福井県知事 様

〔申請者〕

住所	〒		
氏名	ふりがな		
	◎		
証書番号	第	号	
生年月日	昭和 平成	年	月 日

保育士等キャリアアップ研修修了証書の再交付を受けたく、下記のとおり申請します。

記

(ふりがな) 氏名		再交付申請の理由 ※1
住所		<input type="checkbox"/> 紛失
電話番号	建物名まで記入してください	<input type="checkbox"/> 汚損
受講年度	年度	
研修種別	乳児保育 幼児教育 障害児保育 食育・アレルギー対応 保健衛生・安全対策 保護者支援・子育て支援 マネジメント研修 保育実践研修	

※1 再交付申請の理由については、紛失・汚損に至った状況を具体的に記載すること。
また、汚損の場合は修了証書の原本を添付すること。

【提出方法】

郵送の際に、封筒の表に赤字で「保育士等キャリアアップ研修 再交付申請書在中」と明記してください。

(送付先) 〒910-8580 福井県福井市大手3丁目17番1号

福井県健康福祉部子ども家庭課 幼保支援グループ 保育士等キャリアアップ研修担当

(問合せ先) 福井県健康福祉部子ども家庭課 保育士等キャリアアップ研修担当

電話(直通) : 0776-20-0342

FAX : 0776-20-0640

E-mail : kodomo@pref.fukui.lg.jp