

年 月 日

保育士等キャリアアップ研修修了証書等再交付申請書

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17-1

福井県健康福祉部児童家庭課 保育士等キャリアアップ研修担当

(問合せ先) 福井県健康福祉部児童家庭課 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 : jidou@pref.fukui.lg.jp