

放課後児童支援員認定資格研修修了証 再交付申請書
(き損・亡失)

申請日：令和 年 月 日

長崎県知事 様

申請者名 _____ 印

生年月日 _____

住所 _____

連絡先(Tel) _____

このことについて、長崎県放課後児童支援員認定資格研修修了証を(き損・亡失)したので、次の関係書類を添えて、再交付を申請します。

(き損・亡失した修了証) 該当する様式の にチェックしてください。

様式第2号 - A4 縦型

様式第2号 - 携帯用

関係書類

- ・(2つの様式両方の再交付申請の場合)住民票 (複写不可)
- ・(どちらか片方の様式の再交付申請の場合)き損・亡失していない修了証の写し
- ・(き損の場合)き損した修了証