子育て支援員研修修了証書再交付申請書（氏名変更・汚損・紛失）

※〇を付けてください。

申請日：令和　　　年　　　月　　　日

長崎県知事　様

申請者名

※旧氏名

生年月日

〒

住所

　　　　連絡先（TEL）

【再交付を申請するコース名】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※〇を付けてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| コース名 | コースに〇印を記入 | 受講年例）令和元年 |
| （１）地域保育コース：地域型保育 |  |  |
| （２）地域保育コース：ファミリー・サポート・センター |  |  |
| （３）地域子育て支援コース：利用者支援事業・基本型 |  |  |
| （４）一部科目修了証書※ |  |  |

※一部科目修了証書は修了した日から1年間のみ有効です。

※〇を付けてください。

このことについて、長崎県子育て支援員研修修了証書にて（氏名変更・汚損・紛失）の事情がありますので、次の関係書類を添えて、再交付を申請します。

【関係書類】

1. 本人確認書類：運転免許証、マイナンバーカード（表面のみ）等の写し

※マイナンバーの記載のある書類（マイナンバーカード裏面等）は送付しないでください。

1. 氏名変更等がわかる書類（氏名変更の場合）：戸籍謄本等の写し
2. 既交付の修了証書（氏名変更、汚損の場合）

※郵送の場合のみ。電子申請の場合は申請者ご自身で破棄してください。