

磐田市長 様

磐田市保育士等キャリアアップ研修修了証再発行願

保育士等キャリアアップ研修の修了証を再発行願います。

| | | | |
|---------------|---|------------|----------------|
| 氏 名 | (受講当時と名字(姓)が異なる場合) 受講当時の氏名： | 生年月日 | 年 月 日 |
| | | | ※和暦で記入 |
| 住 所 | 〒 — | | |
| 電話番号 (連絡先) | — — | 保育士登録番号 | — |
| | <input type="checkbox"/> 勤務園 <input type="checkbox"/> 個人アドレス | 都道府県名—数字6桁 | ※番号がない場合は記入不要。 |
| 証書の受取 | 窓口受取を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (返信用封筒を提出) | | |
| | ※「希望する」に印をつけた場合、「電話番号」欄の連絡先へ再発行できたことを連絡します。 | | |

| | |
|-----------------|--|
| 修了分野 修了証発行年度 | <p>再発行が必要な分野すべてに印をつけ、修了証発行年度を記入すること。 なお、年度は令和5年度以降を記入すること。</p> <p><input type="checkbox"/> 乳児保育 (令和 年度)</p> <p><input type="checkbox"/> 幼児教育 (令和 年度)</p> <p><input type="checkbox"/> 障害児保育 (令和 年度)</p> <p><input type="checkbox"/> 食育・アレルギー対応 (令和 年度)</p> <p><input type="checkbox"/> 保健衛生・安全対策 (令和 年度)</p> <p><input type="checkbox"/> 保護者支援・子育て支援 (令和 年度)</p> <p><input type="checkbox"/> マネジメント (令和 年度)</p> |
| 再発行を希望する理由 | <p>該当の項目に印をつけること。また「その他」の場合は理由を記載すること。 ※「名字(姓)の変更」を理由とした修了証の再発行は行いません。 (既に発行している修了証は、現在の姓と異なっても無効になりません。)</p> <p><input type="checkbox"/> 修了証の紛失</p> <p><input type="checkbox"/> その他(理由：)</p> |