令和　　年　　月　　日

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） | －　　　　　－  勤務園　　個人アドレス | 保育士登録番号  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　　希望する　　　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 | 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。  　乳児保育（令和　　年度）  　幼児教育（令和　　年度）  　障害児保育（令和　　年度）  　食育・アレルギー対応（令和　　年度）  　保健衛生・安全対策（令和　　年度）  　保護者支援・子育て支援（令和　　年度）  　マネジメント（令和　　年度） |
| 再発行を希望する  理由 | 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。）  　修了証の紛失  　その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |