**保育士等キャリアアップ研修修了証再交付申請書（参考様式）**

申請年月日：　　　　年　　月　　日

１.申請者ご本人について ※網掛け項目は必須です

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 保育士登録番号 |  |
| 生年月日 |  |
| 送付先 | 〒 |
| ※確実に受け取れる住所（例：現勤務園、ご自宅等） |
| 電話番号 |  |
| ※日中連絡の取れる番号（例：現勤務園、携帯電話等） |

２.研修種別について

|  |  |
| --- | --- |
| 研修修了年度 | 平成・令和　　　　　　　年度 |
| 研修種別  (該当する分野に☑) | □乳児保育　　　□食育・アレルギー対応　　　□マネジメント  □幼児教育　　　□保健衛生・安全対策　　　　□保育実践  □障害児保育　　□保護者支援・子育て支援 |
| 研修修了会場 | □松江　　　　　□浜田　　　　　　　□出雲 |

３.再交付を必要とする理由について　※該当に〇をしてください

　□ 遺失・汚損のため

　□ 記載事項に変更・修正の必要が生じたため　➡　3-2を記載

　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更希望箇所 | 変更前 | 変更後 |
| 修了者氏名（フリガナ） |  |  |
| 保育士証番号 |  |  |
| 生年月日 |  |  |

３－２.変更・修正する項目に〇をして、変更・修正内容を記載してください。