年　　月　　日

姫路市長　様

保育士等キャリアアップ研修修了証再交付申請書

次のとおり、修了証の再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 保育士登録番号等（※） |  |
| ふりがな |  |
| 申請者氏名 | 　 |
| 申請者住所 | 〒　　　　　－電話　　　　　（　　　　　　） |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 勤務先施設名 | （現在勤務していない場合は記入不要） |
| 施設種別 | 　保育所　・　認定こども園　・その他（　　　　　　　　　　） |
| 修了した研修の分野（該当分野に○） | ①　乳児保育　　　　　　　②　幼児教育　　　③　障害児保育　　　　　　④　食育・アレルギー対応　　　⑤　保健衛生・安全対策　　⑥　保護者支援・子育て支援　　⑦　マネジメント　　　　　⑧　保育実践 |
| 修了証の送付先 | 勤務先　・　自宅 |
| 再交付申請の　理　由 | 1.紛失・焼失　2.破損・汚損　3.その他（　　　　　　　　　） |

※保育士資格を有しない場合は、保有する資格等に応じ、幼稚園教諭免許状番号、栄養士名簿登録番号、調理師名簿登録番号、看護師免許登録番号等を記入すること。これらの資格を有しない場合は空欄で可。

|  |
| --- |
| （通信欄）特に、伝えておきたいことがあればご記入ください。 |