

放課後児童支援員認定資格研修修了証再交付申請書（氏名変更）

申請日：令和 年 月 日

長崎県知事 様

申請者名 _____ 印

（ 変更後の氏名 ）

生年月日 _____

住所 _____

連絡先(Tel) _____

このことについて、長崎県放課後児童支援員認定資格研修修了証に記載の氏名から変更がありましたので、次の関係書類を添えて、再交付を申請します。

関係書類

- ・ 既交付の修了証（**2種類** 様式第2号 - A4縦型、様式第2号 - 携帯用）
- ・ 住民票 及び 氏名変更が確認できる戸籍抄本（複写不可）