令和　年　　月　　日

長崎県保育士等キャリアアップ研修修了証　再交付申請書

長崎県知事　様

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　 |
| 連絡先（TEL） |  |

長崎県保育士等キャリアアップ研修修了証について、次の関係書類を添えて、再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 再交付理由 |  |
| 再交付を希望する受講年度・分野 | 分野： | 修了年度：　　　　　　年度 |
| 分野： | 修了年度：　　　　　　年度 |
| 分野： | 修了年度：　　　　　　年度 |
| 分野： | 修了年度：　　　　　　年度 |
| （変更がある場合のみ）研修修了時の氏名 |  |

関係書類

（１）本人確認書類（戸籍抄本、住民票の写し、運転免許証両面の写し等）

　　　※氏名変更の場合は、変更内容が確認できるもの

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先氏名・住所・電話番号（申請者と異なる場合のみ記載） |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏面）

注意事項

・再発行手数料は長崎県電子申請システムまたはその他の方法にて納付いただきます。

　手数料は１件（証明書１枚）ごとに400円です。郵送での交付を希望する方は、手数料と

は別に郵送料（110円）が必要です。

・汚損・記載内容変更の場合の修了証原本については、確実に破棄願います（紛失した場合

を除く）。