

事務局長	係 印

保育士等キャリアアップ研修修了証再発行願

令和 年 月 日

学校法人 大阪滋慶学園 御中

住 所

氏 名

連絡先

印

(必須)

下記の通り、保育士等キャリアアップ研修修了証を再発行願います。

記

研修修了時氏名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生
保育士登録番号	
研修事業名	学校法人 大阪滋慶学園 保育士等キャリアアップ研修
研修種別	乳児保育、幼児教育、食育・アレルギー対応、 保健衛生・安全対策
研修修了日	平成・令和 年 月 日
修了証番号	第 号
再発行を必要とする理由	1. 亡失したため 2. 毀損により使用に耐えなくなったため

以上

- ※研修修了時と氏名や住所が変更している場合、そのことがわかる書類を添付すること。
- ※修了証明書のき損により証明を希望する際には、毀損した修了証明書を添付すること。
- ※氏名、生年月日、住所等による本人確認が困難な場合は、追加で必要書類を提出すること。