

保育士等キャリアアップ研修修了証再交付申請書

申請年月日 令和 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	昭和・平成 年 月 日
送付先	〒
	※確実に受け取れる住所（例：現勤務園、ご自宅など）
電話番号	
	※日中連絡の取れる番号（例：現勤務園、携帯電話など）
メールアドレス	
	※メールでの連絡を希望される場合

2. 研修種別について

※該当する分野に○	研修種別	受講年度 ※不明な場合は空欄も可
	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	

3. 再交付を必要とする理由について

※該当する理由に○	理由
	①紛失
	②破損・汚損
	③記載内容の変更
	④記載内容の誤り
	⑤修了証が届かなかった

3-2. 変更・修正する項目に○をして、変更・修正内容を記載してください。

保育士登録番号		氏名	
生年月日		研修種別	
その他 ( )			

変更・修正 (前)	変更・修正 (後)

HP で提出書類と提出先をご確認の上、ご提出をお願いいたします。