**東京都保育士等キャリアアップ研修　修了証再発行申込書**

申請年月日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 修了者氏名（ふりがな） |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 再発行理由該当する□にチェック | □ 紛失　　　□ 汚損　　　□ 記載内容変更　□ 氏名変更　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研修期間 | 　　　　　年　　　月　　　日 　～ 　　　　月　　　日 |
| 研修種目該当する□にチェック | * 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
 |
| 保育士登録番号 | 都道府県（　　　　　　　　）－（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属先名称 ※受講時 |  |
| 所属先住所 ※受講時 | 〒（　　　　－　　　　） |
| 所属先名称 ※現在 |  |
| 修了証送付希望先住所 | 〒（　　　　－　　　　） |
| 電話番号/FAX | TＥＬ：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： |
| メールアドレス |  |
| 備考 |  |

▷ 変更・修正による再発行の申請の方のみ　下記項目をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更希望箇所 | 変更前 | 変更後 |
| 修了者氏名（ふりがな） |  |  |
| 保育士証番号 |  |  |
| 生年月日 |  |  |

▷　問い合わせ先

NPO法人幼年教育・子育て支援推進機構

TEL：03-3553-1935　　FAX：03-3553-1922　　メール：career@kids21.gr.jp