放課後児童支援員認定資格研修修了証　再交付等申請書

　　　　　　　　　　　　　　　申請日　（元号）　年　月　日

沖縄県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日 　　 　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　修了証番号※　第　　 　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講年度※ （元号） 　年度

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※紛失により不明の場合は空欄可

　みだしのことについて、下記の理由により、放課後児童支援員認定資格研修修了証の再交付等を申請します。

記

申請理由（該当する項目の□にチェックしてください。）

* 修了証（Ａ４サイズ）の紛失・汚損
* 修了証（携帯用）の紛失・汚損
* 記載内容変更に伴う書換え交付

（変更内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【添付書類】

　・放課後児童支援員認定資格研修修了証　※返却のため

　・本人確認用書類（運転免許証写し等。氏名変更の場合は、戸籍抄本又は住民票写し（個人番号表記のないもの）を添付のこと。）

　・返送先を記載した、返信用封筒（角形２号、140円切手貼付）