

(様式第8号)

令和 年 月 日

子育て支援員研修（基本研修・専門研修）研修修了者等名簿登録事項変更届

静岡県知事 様

【届出者】

住 所	〒
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
修了証書 番 号	

子育て支援員研修（基本研修・専門研修）研修受講時における氏名等について、下記のとおり変更が生じたので届け出ます。

項 目	変更前（受講時）	変更後
①氏 名 (注2)	(ふりがな)	(ふりがな)
	併せて、以下の修了証の再発行を希望します。 <input type="checkbox"/> 子育て支援員研修修了証書（※基本研修及び専門研修の修了証書） <input type="checkbox"/> 子育て支援員研修（基本研修）修了証書 <input type="checkbox"/> 子育て支援員研修（基本研修）一部科目修了証書 <input type="checkbox"/> 子育て支援員研修（専門研修）一部科目修了証書 ※再発行を希望する修了証にチェックを付けてください。	
②住 所 (注2)	〒  (建物名まで記入してください。)	〒  (建物名まで記入してください。)
③電話番号		

(注1) 変更箇所のみ記入してください。

(注2) ①又は②の変更の場合は、変更内容が確認できる公的機関発行の証明書（戸籍抄本、住民票の写し、運転免許証のコピー等）を添付してください。

※原本を提出（コピー不可）：戸籍抄本、住民票の写し等

※コピーでの提出可：運転免許証、健康保険証、パスポート等

(注3) 本届出に記載された情報は、子育て支援員研修に関することに使用します。