

(様式第 9 号)

令和 年 月 日

子育て支援員研修（基本研修・専門研修）研修修了証書等紛失等届

静岡県知事 様

【届出者】

住 所	〒
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

子育て支援員研修（基本研修・専門研修）修了証書等について、紛失・汚損したので届け出るとともに、修了証書等の再発行を申請します。

区 分 (該当に○)	紛失 ・ 汚損 ・ その他 ()
証書番号	第 号
証 書 名 (該当に○)	ア 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) イ 子育て支援員研修（基本研修）修了証書 ウ 子育て支援員研修（基本研修）一部科目修了証書 エ 子育て支援員研修（専門研修）一部科目修了証書
受講コース名	※証書番号が分からない場合に記載してください。
受講年度	
受講会場	

(注 1) 「証書番号」「受講コース名」「受講年度」「受講会場」については、可能な範囲で記入してください。

(注 2) 修了者本人であることを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。