

(様式第5号)

令和 年 月 日

放課後児童支援員認定資格研修修了証等紛失等届

静岡県知事 様

【届出者】

住 所	〒
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

放課後児童支援員認定資格研修修了証等について、紛失・汚損したので届け出るとともに、修了証等の再発行を申請します。

区 分 (該当に○)	紛失 ・ 汚損 ・ その他 ()
修了証 番 号	第 号
証 書 名 (該当に○)	ア 放課後児童支援員認定資格研修修了証 (A4) イ 放課後児童支援員認定資格研修修了証 (携帯用) ウ 放課後児童支援員認定資格研修一部科目修了証
受講年度	
受講会場	

(注) 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(住民票、運転免許証等)の写しを添付してください。

「修了証番号」「受講会場」については、可能な範囲で記入してください。