

(様式第4号)

令和 年 月 日

放課後児童支援員認定者名簿等登録事項変更届

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 番 号	第 号

放課後児童支援員認定者名簿等登録事項について、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"/> 放課後児童支援員認定資格研修修了証 (A4) <input type="checkbox"/> 放課後児童支援員認定資格研修修了証 (携帯用) <input type="checkbox"/> 放課後児童支援員認定資格研修一部科目修了証 ※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。)
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が変更になった場合は、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、運転免許証の写し等) を添付してください。

(注3) 本届出に記載された情報は、放課後児童支援員認定資格研修に関することに使用するほか、厚生労働省への資格認定者情報の報告及び都道府県間の相互の利用・提供のために使用します。