**日本保育協会研修事業　保育士等キャリアアップ研修**

**修了証再発行　申込書**

※できる限り全ての欄にご記入ください。空欄がある場合は 再発行までに時間を要すること、確認のご連絡をさせていただく場合等がございます。

申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 再　 発 　行 　理 　由 | □　紛失　　　□　汚損　　　□　記載内容修正　　　□　氏名変更 |
| 修了者氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　　）  ふりがな |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| 保育士証番号 | （ 　　　　　　　　）－（　　　　　　　　　　　　　　）  数字6桁  都道府県 |
| 研修会名 |  |
| 研修会場 | 都道府県：　　　　　　　　　　　会場名： |
| 研修期間 | 平成 ・ 令和　　　　年　　　月　　　日 ～ 　　　月　　　 日 |
| 所属先施設名（受講時） |  |
| 所属先住所（受講時） | 〒（　　　　　－　　　　　　） |
| 所属先施設名＜現在＞ |  |
| 所属先住所＜現在＞ | 〒（　　　　　－　　　　　　） |
| 現　住　所 | 〒（　　　　　－　　　　　　）  ※東京都もしくは大阪府に報告が必要なため、必ずご記載ください※ |
| 修　了　証　送　付　先 | * 現所属先 　□　現住所　 □　その他   ※その他の場合は備考欄へご記入ください※ |
| 電話番号/FAX | TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| メールアドレス |  |
| 備考 |  |

**※ この先の欄は 変更・修正による再発行の申請の方のみ ご記入ください ※**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更希望箇所 | 変更前  ふりがな | 変更後  ふりがな |
| 修了者氏名（ふりがな） | （　　　　　　　） | （　　　　　　　） |
| 保育士証番号 |  |  |
| 生年月日 |  |  |

【申込先】　社会福祉法人　日本保育協会　研修部

FAX：03-3222-2117　　　　　E-mail：[kensyu@nippo.or.jp](mailto:kensyu@nippo.or.jp)