**日本保育協会研修事業**

**修了証再発行　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 西暦　　　　　 年　　　　　月　　　　　日 |
| 再　 発 　行 　理 　由  （該当項目に☑してください） | □　紛失　　　□　汚損　　　□　氏名変更　　　□　記載内容修正  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ふりがな |
| 修了者氏名（ ふりがな ） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研修会名 |  |
| 研修会場 | 都道府県：　　　　　　　　　　　会場名： |
| 研修期間 | 昭和 ・ 平成 ・ 令和　　　　　年　　　　月　　　　日 ～ 　　　月　　　 日 |
| 所属先名称 ※受講時 |  |
| 所属先住所 ※受講時 | 〒（　　　　　－　　　　　　） |
| 所属先名称 ※現在 |  |
| 修了証送付先住所 | 〒（　　　　　－　　　　　　） |
| 電話番号/FAX | TEL:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX: |
| メールアドレス |  |
| 特記事項 |  |

※ 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** |  |
| 変更 **後** |  |

※できる限り、全ての欄をご記入ください。

空欄がありますと、確認に時間を要す場合や、確認のご連絡をさせていただく場合がございます。

【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