

再発行申請書

年 月 日

福岡県福祉労働部子育て支援課長 殿

申請者(住所) _____

(氏名) _____

(電話) _____

下記のとおり再発行してください。

1 証書の種別	保育士等キャリアアップ研修修了証書
2 氏名	
3 生年月日	
4 修了分野	
5 受講年度	
6 再発行理由	

減免希望者

<u>氏名</u> _____		減 免	規則第6条第 号該当 要綱別表2第 号該当
手数料	証明内容 件		により確認
	単価 400円・計 円		