

再発行申請書

令和 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	福岡県子どものバス送迎における安全管理徹底のための研修修了証書
2 氏名	
3 生年月日	
4 受講年度	年度
5 再発行理由	

以下は記載しないでください。

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