証　明　申　請　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

申請者（住所）

（氏名）

（電話）

下記のとおり相違ないことを証明してください。

１　証明書の種別　　　子育て支援員研修修了証書

２　氏　　　　　名

３　生年月日　　　　　　　　年　　月　　日生

４　修了分野　　　地域保育コース（　　　　　　　　　　）

５　受講年度

６　再発行理由

減免希望者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 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 |
|