令和　　年　　月　　日

岡山県放課後児童支援員等研修修了証再発行申請書

岡山県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　（届出者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

　　岡山県放課後児童支援員等研修修了証を再発行していただきたく、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　容 |
| 再発行理由 | [ ] 　氏名、住所等の変更　　　[ ] 　修了証の紛失[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 再発行を希望する研修名 | 研修名（研修修了年度） |
| [ ] 　岡山県放課後児童支援員認定資格研修　　（平成・令和　　年度） |
|  | 岡山県放課後児童支援員等資質向上研修 |
| [ ] 　初任者　　　　　　　　　 　 　　　（平成・令和　　年度） |
| [ ] 　中堅者　　　　　　　　　　 　 　　（平成・令和　　年度） |
| [ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　 ）（平成・令和　　年度） |
| 氏　名 | （変　更　後） |  |
| （研修修了時） |  |
| 住　所 | （変　更　後） |  |
| （研修修了時） |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 再発行を希望するサイズ | [ ] 　Ａ４サイズ[ ] 　携帯用　　※携帯用は認定資格研修の修了証のみ。 |
| 連絡先 |  |
| 備　考 |  |