令和　　年　　月　　日

群馬県放課後児童支援員等資質向上研修修了証再発行申請書

群馬県知事　あて

届出者　住所

氏名

電話

　　　　　（平日9時～17時に連絡が取れる電話番号）

群馬県放課後児童支援員等資質向上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 |
| 申請理由 | □修了証の紛失  □修了証の汚損  □氏名の変更 |
| 氏名 |  |
| （氏名変更の場合※）  変更前氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| 受講年度・修了番号 | 年度　修了証No. |

※氏名変更の場合、変更内容が確認できる公的機関発行の証明書（戸籍抄本や住民票の写しなど）を添付してください。

【申請書提出先、問い合わせ先】

群馬県生活こども部　私学・子育て支援課　子育て支援係

〒371-8570　群馬県前橋市大手町1-1-1

TEL　 027-226-2622（直）

FAX 　027-226-2100

mail 　shigakoso@pref.gunma.lg.jp