令和　　年　　月　　日

子育て支援員研修修了者登録事項変更届・

子育て支援員研修修了証書等（書換え・再交付）申請書

群馬県知事　あて

届出・申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

子育て支援員研修事業実施要綱（平成27年5月21日 雇児発0521第18号）に定める子育て支援員研修について、下記のとおり（届出・申請）します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出・申請理由  （該当項目に☑をつけてください）  ※複数選択可 | | □　住所変更  ※添付書類：現住所の分かる書類（住民票の写し（個人番号の記載のないもの）、運転免許状の写し等）  □　電話番号変更　※添付書類：なし  □　氏名変更  ※添付書類：修了証等の原本、現在の氏名の分かる書類(戸籍抄本、運転免許状の写し等)、返信用封筒(角２)  □　汚損・毀損　　※添付書類：修了証等の原本及び返信用封筒(角２)  □　紛失　　　　　※添付書類：返信用封筒(角２) |
| （ふりがな）  氏　　名 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （変更前の姓：　　　　　　） |
| 生年月日 | | 昭和　・　平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住所 | 新 | 〒　　　　　**―** |
| 旧 | 〒　　　　　**―** |
| 電話番号  （必ず御記入ください） | | **―**　　　　　　　**―** |
| 交付年度・研修種別  （該当元号を  ○で囲んでください） | | 平成・令和　　　年度　基本研修  平成・令和　　　年度　専門研修：地域保育コース  平成・令和　　　年度　専門研修：地域子育て支援コース |
| 修了証書等番号 | | 第　　　　　　　　号　基本研修  第　　　　　　　　号　専門研修：地域保育コース  第　　　　　　　　号　専門研修：地域子育て支援コース |
| ※分からない場合，未記入で結構です。 |

※住所及び電話番号の変更届出については、受理書等は送付しません。

（裏　面）

○個人情報の取扱いについて

１　この届出書・申請書に記載いただいた氏名，住所その他の個人情報及び資格認定に関する記録は，群馬県において，子育て支援員研修に関する業務とこれらに付随する業務を行うために使用するほか，厚生労働省への修了者情報の報告及び地方公共団体間の相互の利用・提供のために使用します。

２　個人情報は，上記以外は原則として第三者に開示しません。ただし，法律上開示すべき義務を負う場合や，本人又は第三者の生命，身体，財産その他の権利利益などを保護するために必要であると判断できる場合，その他緊急の必要があり個別の承諾を得ることができない場合には，例外的に個人情報を開示することがあります。