証明書交付申請書

 　　　 令和　　年　　月　　日

　群馬県生活こども部

　私学・子育て支援課長 様

 住 所

　　　　　　　　　　　　　　氏 名

 　　 　　　（旧姓　　　　　）

 生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生

昭和･平成　年３月卒業（　組）

連絡先　　TEL - -

　　下記のとおり、高崎保育専門学校にかかる証明書を交付してください。

記

保育士（保母）資格取得証明書　　　通

　　　　　　　　　　　　　　　代理受取人　氏名（ ）

 注）１．この申請書は、卒業生本人の自筆としてください。

　　　　２．証明書１通につき交付手数料４００円かかります。

下欄に「群馬県証紙」を添付してください。

 群馬県証紙添付欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |