

栃木県放課後児童支援員等資質向上研修修了証再交付申請書

栃木県知事 様

令和 年 月 日

[届出者]

住 所	〒
(ふりがな)	
氏 名	
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日
連絡先	
受講年月日	

栃木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

再交付が必要な 修了証	受講年度	理由	同封書類
☐ 初任者研修	年度	☐ 紛失 ☐ 汚損 ☐ 氏名変更	・ 本人確認ができる公的機関発行証明書 （運転免許証、住民票の写しなど） 汚損の場合 ・ 汚損した修了証（原本） 氏名変更の場合 ・ 変更が確認できる公的機関発行証明書 （戸籍個人事項証明書など） ・ 現在の修了証（原本）
☐ 中堅者研修	年度	☐ 紛失 ☐ 汚損 ☐ 氏名変更	
☐ 障害児対応 職員研修	年度	☐ 紛失 ☐ 汚損 ☐ 氏名変更	

※該当箇所に☑してください。
※受講年度がわからない場合は空欄で構いません。

【注意事項】

140 円切手を貼った返信用封筒（角形 2 号）を同封してください。