東京都保育士等キャリアアップ研修事業　　修了証再発行　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 再　 発 　行 　理 　由 | □　紛失　　　□　汚損　　　□　記載内容修正　　□　氏名変更　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）ふりがな |
| 修了者氏名（ふりがな） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 生年月日 | 西暦　　　　　 年　　　　　月　　　　　日 生まれ数字6桁都道府県 |
| 保育士証番号 |  ( 　　　　　　　　　　　　）－（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　該当する分野に☑※受講年度が不明の場合は空欄も可 |
| 研　修　分　野 | 受講年度 | 研　修　分　野 | 受講年度 |
| * ①乳児保育
 |  | * ⑤保健衛生・安全対策
 |  |
| * ②幼児教育
 |  | * ⑥保護者支援・子育て支援
 |  |
| * ③障害児保育
 |  | * ⑦マネジメント
 |  |
| * ④食育・アレルギー対応
 |  |  |  |
| 所属先名称 ※受講時 |  |
| 所属先住所 ※受講時 | 〒（　　　　　－　　　　　　） |
| 所属先名称 ※現在 |  |
| 修了証送付希望先住所 | 〒（　　　　　－　　　　　　） |
| 電話番号/FAX | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| メールアドレス |  |
| 備考 |  |

※ この先の欄は 変更・修正による再発行の申請の方のみ ご記入ください ※

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更希望箇所 | 変更前 | 変更後 |
| 修了者氏名（ふりがな） |  |  |
| 保育士証番号 |  |  |
| 生年月日 |  |  |

※できる限り、全ての欄にご記入ください。空欄がある場合、確認ができない場合や確認に時間を要すること、

確認のご連絡をさせていただく場合がございます。

【申込先】　学校法人正和学園 東京都保育士等キャリアアップ研修事務局

E-mail：hirogari＠kangaroos.jp