**保育士キャリアアップ研修修了証再交付申請書**

年　　月　　日

北海道保育協議会長　様

１　申請者について

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 氏名 | （フリガナ） |
|  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 電話番号 | 日中連絡が取れる電話番号 |
| メールアドレス | 再交付の修了証は、記載いただいたメールアドレスに送信いたします。 |

２　申請内容について

　（１）再交付申請理由　※どちらかに「〇」を付けてください。

　　　　記載事項変更（　　　　）

　　　　紛失　　　　（　　　　）

　（２）再交付を申請する研修

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講科目  ※該当する科目に「〇」を付けてください。 | | 修了証番号  ※修了証右上の12桁の番号を記載してください。  　（紛失の場合を除く） |
| 乳児保育 | （　　） | 第　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 幼児教育 | （　　） | 第　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 障害児保育 | （　　） | 第　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 食育・アレルギー対応 | （　　） | 第　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 保健衛生・安全対策 | （　　） | 第　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 保護者支援・子育て支援 | （　　） | 第　　　　　　　　　　　　　　号 |
| マネジメント研修 | （　　） | 第　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 保育実践研修 | （　　） | 第　　　　　　　　　　　　　　号 |

（３）記載事項変更内容※該当する場合のみ記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 変更前 | 変更後 |
| 保育士登録番号 |  |  |
| 氏名（フリガナ） | （　　　　　　） | （　　　　　　） |
| 生年月日 |  |  |

**（添付書類）**

**・本人確認書類（運転免許証等の写し）　　　・交付済みの修了証原本（紛失の場合を除く）**