

放課後児童支援員認定資格研修修了証 書換え交付・再交付等申請書

住所 ※書換え交付・再交付された修了証の受取先	〒 -	都・道・府・県
	(電話) -	-
修了証番号 (注)	第	号
修了証交付年月日 (注)	年	月 日
氏名 ※修了証に記載されている氏名を記入	(ふりがな)	
生年月日	年	月 日生
神奈川県放課後児童支援員認定資格研修受講年度及び受講会場	受講年度	年度 会場

(注) 修了証に記載してある修了証番号 (右上) 及び交付年月日 (左下) を記入してください。なお、紛失により不明の場合は空欄で可。

なお、年号は和暦 (昭和、平成、令和 等) で記入してください。

下記のとおり (書換え交付・再交付・登録内容変更) を申請します。

1 書換え交付

変更前氏名	変更後氏名

2 再交付

(理由) ※該当するものに○をしてください。

<input type="checkbox"/>	① 修了証 (又は一部科目修了証) を紛失してしまった。
<input type="checkbox"/>	② 修了証 (携帯用) を紛失してしまった。
<input type="checkbox"/>	③ 修了証 (又は一部科目修了証) を破損してしまった。
<input type="checkbox"/>	④ 修了証 (携帯用) を破損してしまった。
<input type="checkbox"/>	⑤ 修了証 (又は一部科目修了証) を汚損してしまった。
<input type="checkbox"/>	⑥ 修了証 (携帯用) を汚損してしまった。

3 登録内容変更 (住所、電話番号等)

変更前住所等	変更後住所等

※ 1 及び 2 ③～⑥については、修了証 (A 4 版及び携帯用) 又は一部科目修了証の原本を添付してください。

※ 1 及び 3 については、氏名及び住所の変更がわかるもの (戸籍抄本、住民票、運転免許証コピーなど新・旧の氏名・住所の事実が確認できるもの) を添付してください。

年 月 日

神奈川県知事 殿

氏名

印