

明石市子育て支援員研修

修了者名簿変更届出書・修了証書再発行申請書

申請日 年 月 日

明石市長 様

氏 名	
住 所	(〒 -)
電話番号	

次のとおり、届出・再発行申請をします。

届出・再発行申請の事由	届 出 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 連絡先変更
	再発行 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損
変更内容 (氏名・住所・連絡先変更の場合のみ) (氏名変更の場合はふりがなも記載)	(変更前) (変更後)
生年月日	年 月 日
受講年度	年度
再発行を希望する書類	<input type="checkbox"/> 修了証書 <input type="checkbox"/> 基本研修修了証書 <input type="checkbox"/> 一部科目修了証書

※添付書類

事由	必要書類
氏名変更	<ul style="list-style-type: none"> ・変更内容が確認できる書類 (戸籍抄本、旧姓が併記された住民票の写し、旧姓が併記されたマイナンバーカードの写し、必要な記載事項変更手続きがされた運転免許証の写し のいずれか1つ) ・発行済みの子育て支援員研修修了証書の原本
住所変更	<ul style="list-style-type: none"> ・変更内容が確認できる書類 (住民票の写し、必要な記載事項変更手続きがされた運転免許証の写し のいずれか1つ) ・発行済みの子育て支援員研修修了証書の原本
連絡先変更	<ul style="list-style-type: none"> ・運転免許証または健康保険証の写し(氏名、生年月日、住所が記載されている部分すべて) ・発行済みの子育て支援員研修修了証書の原本
紛失	<ul style="list-style-type: none"> ・運転免許証または健康保険証の写し(氏名、生年月日、住所が記載されている部分すべて)
汚損	<ul style="list-style-type: none"> ・運転免許証または健康保険証の写し(氏名、生年月日、住所が記載されている部分すべて) ・発行済みの子育て支援員研修修了証書の原本