

(様式第3号)

令和 年 月 日

芦屋市長様

保育士等キャリアアップ研修修了証再発行申請書

貴職から交付を受けた保育士等キャリアアップ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。

なお、別添の個人情報の取扱いについては、異議なく同意します。

記

氏名	
生年月日	年 月 日
住所	〒 ー
連絡先	ー ー
保育士登録番号 都道府県-数字6桁	ー ※お持ちの方のみ
勤務先施設名	
修了年度及び 修了証番号 28ではじまる数字12桁	修了年度： 年度 修了証番号(分かる場合)：
研修分野名 該当する□にチェック	<input type="checkbox"/> 乳児保育 <input type="checkbox"/> 幼児教育 <input type="checkbox"/> 障害児保育 <input type="checkbox"/> 食育・アレルギー対応 <input type="checkbox"/> 保健衛生・安全対策 <input type="checkbox"/> 保護者支援・子育て支援 <input type="checkbox"/> マネジメント <input type="checkbox"/> 保育実践

《再発行の理由 ※該当する□にチェック☑してください》

氏名変更

	変更前	変更後
氏名		

添付書類：氏名変更の事実が確認できる書類（戸籍抄本、運転免許証両面の写し等）
修了証（原本）、返信用封筒（角形2号）

修了証の紛失

添付書類：本人確認用書類（戸籍抄本、住民票の写し、運転免許証の写し等）
返信用封筒（角形2号）

修了証の汚損

添付書類：汚損した修了証（原本）、返信用封筒（角形2号）

※返信用封筒には送付先を記載の上、必要分（修了証1~2枚の場合は120円分、3~6枚の場合は140円分、7~8枚の場合は210円分）の切手を貼付けてください。

○個人情報の取扱について

- (1) 本申請書に記載していただいた氏名、住所その他の個人情報及び資格認定に関する記録は、芦屋市において、保育士等キャリアアップ研修に関する業務とこれらに付随する業務を行うために使用します。
- (2) 個人情報は、上記以外は原則として第三者に開示しません。ただし、法律上開示すべき義務を負う場合や、本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益などを保護するために必要であると判断できる場合、その他緊急の必要があり個別の承諾を得ることができない場合には、例外的に個人情報を開示することがあります。