令和　年　　月　　日

青森県知事　　　　　　　殿

氏名：　　　　　　　　　　　印

放課後児童支援員認定資格研修修了証・一部科目修了証再交付申請書

　放課後児童支援員認定資格研修修了証の再交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| 再交付が  必要な修了証 | 修了証　　　携帯用修了証　　　一部科目修了証 |
| 再交付が  必要な理由 | ・紛失  ・汚損  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

注　申請者が本人であることを確認できる書類(自動車運転免許証の写し等)を添付すること