（様式第３号）

京都市保育士等キャリアアップ研修修了証再交付等申請書

|  |  |
| --- | --- |
| （あて先）京都市長 | 年　　　月　　　日 |
| 申請者の現住所 | 申請者氏名 |
|  |  |
|  | 連絡先（電話番号） |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 厚生労働省の「保育士等キャリアアップガイドライン」に基づき、研修修了者の情報が他の都道府県及び市町村に提供されることを同意のうえ、京都市保育士等キャリアアップ研修実施要綱第６条第１項の規定により、修了証の再交付等を申請します。 | | | |
| □ 再交付（□焼失・□紛失・□破損・□その他（　　　　　））　□ 書換え | | | |
| 研修分野 | □ 乳児保育  □ 幼児教育  □ 障害児保育  □ 食育・アレルギー対応 | □ 保健衛生・安全対策  □ 保護者支援・子育て支援  □ マネジメント  □ 保育実践 | |
| 修了証番号 |  | | |
| 修了年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| （フリガナ）  氏　　名 |  | | |
| 保育士登録番号  （保育士のみ） |  | | （□ 該当しない） |
| 現住所 |  | | |
| 生年月日 | （明治・大正・昭和・平成）　　　年　　　月　　　日 | | |

注　該当する箇所に☑を記載してください。

（添付書類）

　・再交付等が必要な事実を証する書類

　・交付を受けている修了証