

学校法人滋慶学園
東京福祉専門学校
理事長 浮舟 邦彦 殿

修了証再交付願

東京都保育士等キャリアアップ研修

記入日：西暦 年 月 日

フリガナ 氏名			氏名変更の同時申請時 新姓名を記載 フリガナ 氏名
研修種別		修了日 (2日目)	西暦 年 月 日
生年月日	西暦 年 月 日	保育士 登録番号	都道 府県
現住所	〒 ー 電話番号 () ー		

下記理由により、研修修了証の再交付をお願いいたします。

《理由》

券売機証紙貼付欄
(700円)

郵送の場合は
(現金700円を同封)

- ※ 申請は研修ごとに申請が必要となります。
(複数申請の場合、再交付申請願は受講研修数分必要です)
- ※ 氏名変更と同時申請の場合、氏名欄に旧姓(受講時の氏名)
右欄に新姓を合わせてご記入下さい。

受付