令和　　年　　月　　日

吹田市保育士等キャリアアップ研修修了証再発行申請書

吹田市長　宛

氏名

住所

電話番号

保育士等キャリアアップ研修修了証の再発行について、下記のとおり申請します。

なお、裏面の個人情報の取扱いについては、異議なく同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| 申請理由 | □修了証の紛失・汚損による再発行  □氏名変更（変更前：　　　　　　　） |
| 受講年度 | 令和　　年度 |
| 研修分野  ※例：乳児保育 |  |
| 氏名  ※変更の場合旧姓も記入 |  |
| 生年月日（西暦） | 年　　月　　日 |
| 保育士登録番号  ※お持ちの方のみ |  |
| 受講時勤務先施設名 |  |
| 希望する発行方法 | □PDFデータ　　□紙での郵送※費用負担あり |
| メールアドレス ※PDFデータ希望の場合 |  |

【提出書類等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1) | 保育士等キャリアアップ研修修了証 | 紛失の場合は不要 |
| (2) | 本人確認用書類  （氏名変更の場合は事実が確認できる書類） | 戸籍抄本や運転免許証の写し等 |
| (3) | 返信用封筒（角型２号） 切手 | 紙での郵送を希望数場合のみ必要 PDFデータ希望の場合は不要 |

（裏面）

１　個人情報の取扱いについて

この申請書に記載いただいた氏名、住所その他の個人情報及び資格認定に関する記録は、吹田市において，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するほか、厚生労働省への修了者情報の報告及び地方公共団体間の相互の利用・提供のために使用します。

　上記の業務は、その一部の業務を、吹田市より当該業務の委託を受けた業者（以

下、「受託業者」という。）において行う場合があります。業務委託にあたり、受

託業者に対して、委託した業務を遂行するために必要な事項に限り、記載いただい

た個人情報の全部または一部を提供します。

２　返送について

　　保育士等キャリアアップ研修修了証を再発行については、最大２週間程度で返送

いたします。

吹田市児童部保育幼稚園室

整備グループ　保育士等キャリアアップ研修担当

TEL：06-6105-8078

メール：hoiku\_keiriseibi@city.suita.osaka.jp