令和　　年　　月　　日

岡山県放課後児童支援員等研修修了証再発行申請書

岡山県知事　殿

（届出者）

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

岡山県放課後児童支援員等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。

記

項　目	内　　容
再発行理由	□　氏名、住所等の変更　　□　修了証の紛失 □　その他（　　）
再発行を希望する研修名	研修名（研修修了年度）
	□　岡山県放課後児童支援員認定資格研修　　（平成・令和　　年度）
	岡山県放課後児童支援員等資質向上研修
	□　初任者　　（平成・令和　　年度）
	□　中堅者　　（平成・令和　　年度）
	□　その他（　　）（平成・令和　　年度）
氏　名	（変　更　後）
	（研修修了時）
住　所	（変　更　後）
	（研修修了時）
生年月日	年　　月　　日
再発行を希望するサイズ	□　Ａ４サイズ □　携帯用　　※携帯用は認定資格研修の修了証のみ。
連絡先	
備　考	