東京都保育士等キャリアアップ研修　　年　月　日

修了証　再交付申込書

勤務先（園名）			
勤務先の連絡先　TEL:			
ふりがな 氏　名		保育士登録番号	
修了時の名前	修了時から氏名が変更となった場合のみご記入下さい。		
郵送先住所	〒		
電話番号　自宅:		携帯:	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日		
メールアドレス			
修了証再発行理由	・紛失　・氏名変更　・汚損　・その他（　　）		

受講年月日	再発行希望 研修分野	手数料	金額
平・令　年　月		1500円	円
平・令　年　月		1500円	円
平・令　年　月		1500円	円
平・令　年　月		1500円	円
		合計金額	円

身分証明書貼付欄

身分証明書のコピーをこちらにお貼りください。

会計課印
取扱者印
手数料
円

年　月　日

[申込方法]

1. 太枠内をすべて記入してください。
2. 本人であることが確認できる身分証明書（運転免許証、パスポート、健康保険証のいずれか）のコピーを貼付欄にお貼りください。
   サイズが大きい場合は、コピーをそのまま添付してください。
3. 上記の書類と手数料を現金書留にて送付してください。

※手数料、詳細はホームページをご確認ください。

領　収　原　票 [会計課]

ふりがな

氏名

再発行希望　研修分野（受講した分野）	手数料	金額
1.	1500円	円
2.	1500円	円
3.	1500円	円
4.	1500円	円

会計課印	合計金額
	円

年　月　日

領　収　証

金額

円

上記金額領収しました。

フェリシアこども短期大学
キャリアアップ研修事務局

会計課領収印	