

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		保育士登録番号	
氏名			
〒 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			
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	
--------	--