（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

　　　　　様

兵庫県保育士等キャリアアップ研修修了証再発行申請書

貴職から交付を受けた保育士等キャリアアップ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。

なお、別添の個人情報の取扱いについては、異議なく同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　 　　　月　　　　 　　日 |
| 住所 | 〒　　　　－ |
| 連絡先 | －　　　　　　　　－ |
| 保育士登録番号  都道府県-数字6桁 | －  ※お持ちの方のみ |
| 勤務先施設名 |  |
| 修了年度及び  修了証番号  28ではじまる数字12桁 | 修了年度： 　　　　　年度  修了証番号（分かる場合）： |
| 研修分野名  該当する□にチェック | □乳児保育　□幼児教育　□障害児保育  □食育・アレルギー対応　□保健衛生・安全対策  □保護者支援・子育て支援　□マネジメント　□保育実践 |

**≪再発行の理由　※該当する□にチェック☑してください≫**

□**氏名変更**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 氏　名 |  |  |

添付書類：氏名変更の事実が確認できる書類（戸籍抄本、運転免許証両面の写し等）

修了証（原本）、返信用封筒（角形2号）

□**修了証の紛失**

　添付書類：本人確認用書類（戸籍抄本、住民票の写し、運転免許証の写し等）

　　　　　　返信用封筒（角形2号）

□**修了証の汚損**

　添付書類：汚損した修了証（原本）、返信用封筒（角形2号）

※返信用封筒には送付先を記載の上、必要分（修了証1～2枚の場合は120円分、3～6枚の場合は140円分、7～8枚の場合は210円分）の切手を貼付けてください。

**〇個人情報の取扱について**

1. 本申請書に記載していただいた氏名、住所その他の個人情報及び資格認定に関する記録は、兵庫県において、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、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、兵庫県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。

1. 個人情報は、上記以外は原則として第三者に開示しません。ただし、法律上開示するべき義務を負う場合や、本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益などを保護するために必要であると判断できる場合、その他緊急の必要があり個別の承諾を得ることができない場合には、例外的に個人情報を開示することがあります。