令和　　年　　月　　日

兵庫県子育て支援員研修修了証書再発行申請書

（基本研修修了証明書、一部科目修了証書（基本研修・専門研修）含む）

兵庫県知事様

届出者　住所

氏名

メールアドレス

電話

　　　（平日9時～17時に連絡が取れる電話番号）

兵庫県子育て支援員研修修了証書を再発行していただきたく、下記のとおり申請します。個人情報の取扱いについて同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| 申請理由 | □修了証書の紛失  □修了証書の汚損 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| 受講年度及びコース名 | 基本研修  　　　　年度  専門研修　　　　　　　　　コース |

【提出書類等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1) | 兵庫県子育て支援員研修修了証書  再発行申請書 | この用紙 |
| (2) | 返信用封筒（角形２号） | 送付先を記載  470円分の切手を貼付 |
| (3) | 汚損した兵庫県子育て支援員研修修了証書 | 申請理由が「修了証書の汚損」の場合 |

○個人情報の取扱いについて

(1) 本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、兵庫県において、子育て支援員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、厚生労働省への子育て支援員研修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。

(2) 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。

【申請書提出先、お問い合わせ先】

兵庫県福祉部こども政策課こども企画班

担当：足立・柏原

〒650-8567

兵庫県神戸市中央区下山手通5-10-1　1号館5階

電　話　078-362-4198（内線2866・2863）

メール　kodomoseisaku@pref.hyogo.lg.jp