（様式　２）

大阪市居宅訪問型保育研修修了証書再交付申請書

 　年 　月　 日

大阪市長　様

　　　　　　　　　　　　　（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 | （〒　　－　　　） |
| 電話番号 | 　　　　　　－　　　　　　　－ |
| 受講年度 | 令和　　　年度 |
| 受講者番号 |  |

※申請内容について確認したいことがある場合に使用しますので、

日中に連絡が可能な電話番号を記入してください。

大阪市居宅訪問型保育研修修了証書の再交付について、次のとおり申請します。

　（１）申請理由　該当する理由に[x] を記入してください。

　　　[ ] 氏名変更

　　　[ ] 紛失

　　　[ ] 汚損

（２）申請にあたって必要な書類・返信用封筒と注意事項

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理由 | 申請に同封が必要な添付書類・返信用封筒 |
| 氏名変更 | １．「記載内容変更届」（様式１）２．氏名の変更を希望する「修了証書（原本）」 | １．本人による申請であることが確認できる書類の写し（運転免許証や健康保険証等）２．Ａ４の大きさの返信用封筒（角型２号）に、送付（返信）先を記入し、530円分の切手を添付のうえ、送付してください。※簡易書留郵便にて送付します。 |
| 紛失 |  |
| 汚損 | 汚損した「修了証書（原本）」 |