

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☑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)」	