（様式第１号）

　　　年　　　月　　　日

放課後児童支援員登録事項変更届・

放課後児童支援員認定資格研修修了証等再交付申請書

（あて先）川口市長

（届出・申請者）

氏名

放課後児童支援員認定資格研修の（修了証・一部科目修了証）について，下記のとおり（届出・申請）します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 届出・申請理由（該当項目に☑をつけてください） | □　氏名変更　　□　住所変更　　□　電話番号変更□　汚損・毀損　□　紛失 |
| （ふりがな）氏　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　） | 　※氏名変更の場合は変更前の姓を以下に記載してください。 |
| 　 | 　　　　　　　 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住所 | 現住所 | 〒　　　　　**―**　　　　　　 |
|  |
| 旧住所※住所の変更がない場合は記載不要 | 〒　　　　　**―**　 |
| 連 絡 先（必ず御記入ください） | **―**　　　　　　　**―** |
| 研修受講年度 | 　　　　　　　　　　年度 |

【必要書類】

　①本人確認書類の写し（マイナンバーカード（表面）、運転免許証、健康保険証、パスポートなど公的機関が発行した証明書であり、氏名、住所、生年月日が確認できるもの）

　②【氏名変更の場合】戸籍抄本など、変更内容が分かる証明書類

　③返信用封筒（角2サイズの封筒に切手を貼付してください。）

　④交付済の修了証等（A4サイズ、携帯用とも）

　　※住所変更又は電話番号変更の場合で修了証等の再交付を必要としない場合は③と④は不要