一般社団法人保育栄養安全衛生協会
東京都保育士等キャリアアップ研修　修了証再交付申込書

申込日　西暦　20　　（令和　　）年　　月　　日

修了者氏名	（ﾌﾘｶﾞﾅ　）
修了者氏名	
生年月日 （和暦）	年（昭和・平成　年）　月　　日
保育士証番号 ※保育士の場合のみ記載	都道府県 （　　）－（　　数字６桁　　）
研修期間	令和　年　月　日　～　令和　年　月　日
研修実施日	令和　年　月　日
研修分野名 ※該当分野を○で囲む	障害児保育　食育アレルギー対応　保護者支援子育て支援 マネジメント　乳児保育　幼児教育　保健衛生安全対策
個人住所	〒　　-
個人電話番号	
研修受講時の勤務先名称	
研修受講時の勤務先住所	〒　　-
現在の勤務先名称	
現在の勤務先住所	〒　　-
現在の勤務先電話番号	
再交付理由 （氏名変更・紛失・汚損等）	

＊修了証は、原則　お申込みいただいたご勤務先（保育園）に郵送させていただきます。

＊変更内容　（変更があった項目についてのみご記入ください。）

	変更前	変更後
修　了　者　氏　名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	(ﾌﾘｶﾞﾅ)
保　育　士　証　番　号 ※保育士の場合のみ記載	―	―
生　年　月　日 (　和　暦　)	年(昭和･平成　年)　月　日	年(昭和･平成　年)　月　日

＊修了証再交付手数料について

下記のとおり指定の銀行の口座へ修了証再交付手数料の送金をお願いいたします

【修了証再交付手数料】　お一人様

1 科目 1,870 円（税込）複数科目※2 科目以上一律　2,970 円(税込)

※恐れ入りますが、振込手数料はご負担くださいますようお願い申し上げます。

【送金先】

ゆうちょ銀行

名義:一般社団法人保育栄養安全衛生協会

記号:10560　　番号:88640971

他金融機関からの振込の際には、下記の口座となります。

銀行名:ゆうちょ銀行

名義:一般社団法人保育栄養安全衛生協会

店名:〇五八（読み　ゼロゴハチ）　番号:058

預金種目:普通預金　　口座番号:8864097

＊ご依頼人名には、「修了者氏名(フルネーム)」の入力をお願いいたします。

ご依頼人名を「修了者氏名(フルネーム)」でお振込みが出来ない場合や研修時とお名前にご変更がある場合は、「修了者氏名(フルネーム)」と「お振込み名」をメールに記載の上ご一報くださいますようお願い申し上げます。

＊下記メールアドレス宛に申込書を添付、又は FAX にてご依頼いただきますようお願いいたします。

メールアドレス　：　career.bd.anzeneisei@hoiku-eiyo.com

FAX:047-423-8851

(FAX で送付いただく場合、FAX 送信後にご一報くださると幸いでございます)

＊領収書について

金融機関等の「ご利用明細書」や「振込金受取証」等の振込証明書、もしくは払込完了画面等をもって領収書に代えさせていただきます。