令和　　年　　月　　日

奈良県知事　殿

**子育て支援員研修に係る**

**修了証書再発行依頼について**

子育て支援員研修を受講し修了証書を受領いたしましたが、下記の理由により修了証書の再発行が必要のため、以下の通り依頼いたします。

**●受講コース名：**

**●再発行理由**：

【依頼者】

住 所　 ：

氏名（ふりがな）:

生 年 月 日：　　　　　　年　　月　　日

保育士登録番号：