（　保母資格・保育士資格・卒業・成績　）証明書発行願

該当するところを○で囲んでください。

千葉県保育専門学院における標記証明書の発行を依頼します。

千葉県健康福祉部子育て支援課長　様

　　年　　月　　日

氏　名

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名(証明書交付時の姓) |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　　所(証明書交付時) | 〒 |
| 現　住　所（上記と同じ場合は不要） | 〒 |
| 電話番号（連絡先） |  |
| 証明書の提出先（使用用途） |  |
| 備考（不明の場合は記入不要） | 卒業年度　　　　　　年度（　　　期生） |

※　上記項目をすべて記入し、住所・氏名を記載した返信用封筒（８４円切手を貼ったもの）とともに、送付してください。

　　　あて先：〒260-8667　千葉市中央区市場町1-1

　　　　　　　　　千葉県健康福祉部子育て支援課（保専担当）