

(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(110 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)