

大分県子育て支援員研修修了者名簿変更届

大分県知事 殿

届出者 住所 _____

氏名 _____ (印)

(記名・押印又は自署)

電話 _____

(平日 9 時～17 時に連絡が取れる電話番号)

修了証番号 第 _____ 号

(修了証の右上に記載されている番号を記載)

大分県子育て支援員研修修了者名簿の登録情報に変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

記

項 目	変更前	変更後
(ふりがな) 氏 名		
住 所	〒	
連絡先		
その他		

【提出書類等】

(1)	(氏名・住所が変更になった場合) 変更内容が確認できる公的書類の写し	戸籍全部事項証明など
(2)	(氏名が変更になった場合) 子育て支援員研修修了証書	修了証書を紛失した場合は、合わせて再発行申請を行ってください。
(3)	(氏名が変更になった場合) 返信用封筒 (角形 2 号)	送付先を記載

〒870-8501 大分県大分市大手町 3 丁目 1 番 1 号
福祉保健部こども未来課 子育て支援班
電 話 097-506-2713