（様式３）

福島県収入証紙貼付欄 （証明書１通につき 300 円分） （消印を押印しないこと）

児童福祉施設等勤務証明及びその他の証明に係る申請書

年　　月　　日

福島県子育て支援課長　様

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自筆）

生年月日 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の理由で、証明書の発行を申請します。

記

1　証明書の種類及び必要部数

該当するものに○を付けてください。

（１）児童福祉施設等勤務証明書　　通

（２）その他（　　）　　通

2　必要とする理由

該当するものに○を付けてください。

（１）幼稚園教諭免許受験のため

（２）その他（　　）

3　証明書交付手数料

＠３００円　×　　通　＝　　円

注）１　申請に当たっては、必ず返信用の封筒にあて先を明記し、切手を貼ったものを同封してください。

２　右上に福島県収入証紙を貼付してください。