

年 月 日

鹿児島県子育て支援員研修修了者 氏名・住所変更届

鹿児島県知事 殿

[届出者]

住 所	〒
氏 名	ふりがな
	⑩ (申請者自署の場合は押印不要)
連 絡 先	
証書番号	第 号
生年月日	年 月 日

子育て支援員事業実施要綱7(4)イに基づき、下記のとおり変更が生じたので届け出ます。

記

	変更前 (受講時・前回変更時)	変更後
(ふりがな) 氏 名 (※1※2)		
住 所 (※1)		
	※建物名まで記入してください	※建物名まで記入してください
自宅電話		
携帯電話		

- ※1 変更前と変更後の内容を確認できる公的機関発行の証明書の写しを添付してください。
(例) 氏名変更：戸籍抄本
住所変更：住民票 (変更前の住所まで記載されているもの)
- ※2 氏名変更の場合は、修了証書の原本を添付してください。変更後の修了証書を送付します。

届出のあった情報は、本県の子育て支援員名簿等において管理します。また、本事業の運営に必要と判断した場合は、他自治体等へ情報提供することがあります。

◎ 封筒の表に赤字で「子育て支援員 変更届在中」と明記してください。

(送付先) 〒890-8577 鹿児島県鹿児島市鴨池新町10番1号

鹿児島県子育て支援課 少子化対策係 子育て支援員担当 宛

直通電話 099-286-2800

FAX 099-286-5561

e-mail syoshika@pref.kagoshima.lg.jp