

(様式4)

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 _____ (印)

生年月日 _____

電話番号 _____

※自筆の場合は、押印不要です。

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。