

登録変更 児童厚生員資格 登録抹消 届

※いずれかに○印

一般財団法人 児童健全育成推進財団
理事長 殿

西暦 年 月 日

氏名 _____ 印 _____

児童厚生員資格の登録について、以下の通り届け出ます。

登録氏名		認定証 発行日	年 月 日発行
資格	二級 ・ 一級 ・ 一級特別 ・ 指導士		
届出内容	1, 登録変更 2, 登録抹消	登録番号 (認定番号)	

1, 登録変更内容 (変更が生じた事項のみ記入)

(ふりがな) 新 氏 名		
新 自 宅	住 所	〒 _____ 都道 府 県
	電 話 番 号	() _____
(ふりがな) 新 勤 務 先 名 称		
住 所	住 所	〒 _____ 都道 府 県
	電 話 番 号	() _____
その他の変更		
上記の変更理由		

2, 登録抹消

抹消する理由

※登録抹消の場合は、本書に添付して資格認定証および認定カードを返却してください

【本書に記載される情報の取り扱いについて】一般財団法人児童健全育成推進財団は、本書に記載される個人情報を、①資格認定業務 ②資格制度に関係する資料送付等を目的として利用します。その他、情報の取り扱いに関する詳細は別途定めるプライバシーポリシーに準じますので同意の上でご申請ください。なお、必要項目の記載がない場合は、手続きができない場合があります。