

送信先：メール zenhokyo@shakyo.or.jp FAX. 03-3581-6509

(または郵送でお送りください)

「保育活動専門員」施設掲示用認定証 発行申込書

平成 年 月 日

フリガナ		保育活動専門員の認定番号	
申込者(保育活動専門員)ご氏名		保育活動専門員の認定取得日	平成 年 10月 1日
ご所属の法人名・施設名		※「施設掲示用認定証」は、この欄に記載いただいた法人名・施設名にて発行します	
役職名		保育活動専門員の認定期間	平成 年 10月 1日 ～平成 年 9月 30日 ※認定証は、認定期間が残存の場合のみ発行します
施設所在地(認定証送付先)	〒		
電話番号		FAX番号	
備考			

※本会における個人情報の取り扱い、本会の「個人情報保護に関する方針等について」に基づいて取り扱います(個人情報保護に関する方針は全保協ホームページでご覧いただけます)。

※本申請書に記載された個人情報は、本認定制度の運営管理及び本会からの研修情報の提供等の目的に限り使用します。

※認定証は、保育活動専門員の認定期間が残存の場合のみ、ご所属の法人名・施設名にて発行します。

※認定証は、申込書の受理および発行料入金の確認から約2週間後に、原則として所属施設宛に郵送します。

<「施設掲示用認定証」発行料の振り込み先>

申込書送付と同時に、発行料実費 1,200円(税・送料込)を下記へお振り込みください。

①銀行から振り込む場合

ゆうちょ銀行 ○一九(ゼロイチキュウ)店 当座預金 口座番号) 0068801

名義) 社会福祉法人全国社会福祉協議会 全国保育協議会

②郵便局から振り込む場合

ゆうちょ銀行 口座番号) 00180-7-68801

名義) 社会福祉法人全国社会福祉協議会 全国保育協議会

※通信欄に「施設掲示用認定証 発行料」と明記のうえ、ご所属・申込者ご氏名をご記入ください。

※払込手数料は、申込者ご自身でご負担願います。なお、一度入金された発行料は返金いたしませんので、あらかじめご了承ください。

<本申込書の送付先、問合せ先>(メール、FAX、または郵送でお送りください)

〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル 4階

全国社会福祉協議会 児童福祉部内

全国保育協議会 「保育活動専門員」認定制度担当 宛

FAX. 03-3581-6509 電話 03-3581-6503

メール zenhokyo@shakyo.or.jp