

申請者連絡票

令和 年 月 日

合格科目免除期間延長申請用認可外保育施設証明書の発行を希望します。

氏名	
生年月日	年 月 日
連絡先電話番号（※１）	
証明書の送付先住所（※２）	〒
提出書類	※提出する書類にチェック☑をお願いします。 ☐ 実務証明書の写し ☐ 合格科目免除期間延長申請用認可外保育施設証明書（１・２を記入したもの） ☐ 返信用封筒（宛名/住所を記入し切手を貼付）

（※１）提出書類に不備等があった場合、連絡させていただく場合があります。

（※２）返信用封筒に記載の住所