**再発行願**

堺市長　様

「あい・さかい・サポートリーダー配置施設認定証」の再発行について、

下記のとおり依頼します。

施設名又は事業所名

施設長又は代表者氏名

所在地　　堺市　　　区

記

|  |  |
| --- | --- |
| 新たに採用・配属された＜あい・さかい・サポートリーダー＞ | |
| 認　定　番　号 |  |
| 氏　　名 |  |
| 認定証発行時の  在籍施設・事業所名 |  |
| 再発行を希望する  在籍施設・事業所名 |  |

※「あい・さかい・サポートリーダー認定証」のコピーを添付してください

※＜あい・さかい・サポートリーダー＞が、異動や転勤などにより在籍しなく

なった施設は、「あい・さかい・サポートリーダー配置施設認定証」を掲示

しないでください。