

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	
再発行を希望する在籍施設・事業所の メールアドレス	

※「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。