

## 「虹色発達サポーターアドバンス」認証申請書

一般社団法人 星と虹色なこどもたち殿

申請年月日	年 月 日			
(ふりがな) 申請者氏名	氏	名	印	
生年月日 (西暦)	年 月 日			
住所 (最後まで正しく ご記入ください)	〒			
	ふりがな			
	都道 府県	市区 町村	丁目	
	番地 番			
電話番号				
Eメール アドレス	@			
基礎講座 abc 総時間数	基礎講座 a コマ	b コマ	c コマ	合計 コマ
その他の講座 /受講時間数	講座名(主催団体)/(例)領域別学び講座(星と虹色なこどもたち)			受講コマ数
				コマ
				コマ
			コマ	

本申請にあたり、上記の記載内容に相違ありません 署名 \_\_\_\_\_

### 【確認事項】

- 発達サポーター育成講座基礎 abc の受講証明書コピー(各々修了していること)
- 虹色発達サポーター認証カードのコピー
- 他、合算した講座名/コマ数(上記に記載)※25 コマ以上の受講
- お振込書コピー
- 返信用封筒(※110 円切手 /宛名記名のこと)

各々の提出書類をこちらの用紙にお貼りください

虹色発達サポーター認定証カードのコピー

お振込書のコピー (3,300 円)

□基礎 abc 受講証明書コピー のりづけ (複数枚の際は、重ねてお貼りください)