

「虹色発達サポーター」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	@		
主催者団体名			

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受講証明書のコピー(基礎 abc を計 6 コマ以上受講していること)
(キャリアアップ受講の方のみ、修了証コピー可)
- ☐お振込書コピー(3,300 円)
- ☐返信用封筒(長形 3 号・※110 円切手 /宛名記名のこと)