保育士等キャリアアップ研修に係る指定研修受講確認書

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名 | 氏名：　　　　　　　　　生年月日：住所：保育士登録番号： |
| 勤務先施設の名称及び所在市町村名 |  |
| 研修分野 |  |
| 研修時間数 | 研修実施年度 | 研修番号 | 研修名 | 受講時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
| 合計 | 時間 |

※研修分野ごとに申請するものとし、行は適宜追加してください。

※保育士登録番号は、保育士以外の者については記載不要です。

※研修番号は、別表の県指定研修一覧の番号を記載してください。

※研修時間数は、休憩時間及び国ガイドラインに定める分野ごとの研修内容とは関係のない時間は除き、実際に受講した時間数を記載してください。

上記のとおり、すべての研修について適切に受講完了していることを確認しました。

　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設名）（施設長の役職、氏名）　　印

（添付書類）

○研修に係る修了証、復命書またはレポート（別添様式２）の写し（必須）