

保育士等キャリアアップ研修修了証

保育士登録番号：

氏 名：

生 年 月 日：

あなたは、「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成 29 年 4 月 1 日厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修について、次の分野を修了したことを証明する。

研修種別：

年 月 日

所 在 地 尼崎市東七松町 1 丁目 2 3 - 1

機 関 名 尼崎市役所

代表者氏名 松本 眞

(注)

保育士以外の者に交付する場合、保育士登録番号の記載は不要となる。