

(様式2)

保育士等キャリアアップ研修一部受講証明書

勤務先施設名 _____ (所在市町名: _____)

受講者氏名 _____

生年月日 _____ (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

保育士登録番号 _____

※保育士資格を有する場合のみ記入

受講年月日 (A)	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	受講時間数 (B)	時間
受講分野		受講内容 (科目)	※①～⑤のうち該当する数字を記入
研修名 (C)			
研修実施 機関名 (D)	尼 崎 市		
会場名	(所在市町名)		

上記のとおり、保育士等キャリアアップ研修の一部を受講したことを証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(研修実施事業所在地)

<尼崎市保育士等キャリアアップ事業受託事業所>

(団 体 名)

(代表者職氏名)

印