（様式第３号）

　（　研修実施機関の名称

　　　　　代表者の氏名　）　　様

保育士等キャリアアップ研修指定通知書

　　　　　　年　　月　　日付けで指定の申請のあった保育士等キャリアアップ研修

について、下記のとおり指定したので、通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施機関番号 |  |
| 研修実施機関の名称 |  |
| 研修種別番号 |  |
| 研修種別 |  |

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀県知事　　　　　　　　　　　印

（注）

同一の研修実施機関が実施する複数の種別の研修を一括して指定する場合、「研修種別番号」および「研修種別」に該当する番号および研修種別を列挙すること。