（様式第８号）

年　　月　　日

　　滋賀県知事

（主たる事務所の所在地）

（研修実施機関の名称）

（代表者の氏名）　　　　　　　　　　　印

【研修実施機関番号：　　　】

保育士等キャリアアップ研修修了証再交付報告書

　　「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として、

　　　　年　　月　　日に指定を受けた研修について、下記のとおり修了証を再交付したので、関係書類を添えて報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別 |  |
| 再交付数 |  |

　　（添付書類）

　　　・研修修了者名簿（修了証再交付用）　【別紙様式７】

（注）複数の種別の研修をまとめて報告する場合、「別紙のとおり」と記載し、書類を添付することができる。