|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第 |  |  |  |  |  | 号 |

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します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別 |  |
|  |  |

　年　　月　　日

　（研修実施機関の名称、主たる事務所の

所在地及び代表者の氏名、押印）

(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する。