（様式第５号）

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する。

研修種別：

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　研修実施機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（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。