（任意様式）

平成３０年　　月　　日

群馬県知事　殿

申請者の名称

所在地

代表者 　印

保育士等キャリアアップ研修実績報告書

　平成３０年　　月　　日付けで指定を受けた保育士等キャリアアップ研修について、下記のとおり実施しましたので、報告いたします。

記

１．指定内容

（１）研修実施機関番号

（２）研修実施機関の名称

（３）研修種別番号

（４）研修種別

２．事業報告

（１）実施日

（２）定員

（３）修了者数

（４）修了証の発行日

（５）研修修了の評価方法

（６）収支決算

（７）その他（感想・反省点等）

３．添付書類

○修了者名簿

※名簿は、①保育士登録番号、②氏名・生年月日・住所、③勤務先施設の名称・所在市町村名、④修了研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日を一覧にすること。また、⑦研修実施機関の名称・所在地・連絡先についても記載すること。

※報告内容は、別紙にまとめても構いません。※修了者名簿は電子データも提出のこと。