第＜修了証番号＞号

**保育士等キャリアアップ研修修了証**

保育士登録番号：　＜保育士登録番号＞

氏 　　 名：　＜氏名＞

生　年　月　日：　＜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：＜分野名＞

　　　　　　平成３０年　月　日

　　　　　　＜所在地＞

　　　　　　＜研修実施機関名称＞

　　　　　　＜代表者名＞