（様式第２号）

年　　月　　日

　奈良県知事　様

所在地

実施機関名

代表者氏名

保育士等キャリアアップ研修事業実績報告書

「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日付け雇児保発0401第１号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　日付け第　　号により指定を受けた研修について、下記のとおり実施しましたので研修修了者名簿を添えて報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施機関番号 |  |
| 研修分野 |  |
| 研修修了者数 |  |

（添付書類）

・研修修了者名簿

・その他の添付書類（修了者レポート、受講アンケート集計結果、使用教材の写し等）