年　　月　　日

姫路市長　様

保育士等キャリアアップ研修修了証交付申請書

以下のとおり研修を修了しましたので、修了証の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 保育士登録番号 | 　　　　　　　－　　　　　　　　　　 |
| その他資格番号(いずれか一つに○)※ 保育士資格を有しない場合のみ記入 | 　・　幼稚園教諭免許状番号（番号：　　　　　　　　　　　　）　・　栄養士名簿登録番号　（番号：　　　　　　　　　　　　）　・　調理師名簿登録番号　（番号：　　　　　　　　　　　　）　・　看護師免許登録番号　（番号：　　　　　　　　　　　　）　・　資格なし |
| ふりがな |  |
| 申請者氏名 |  | 　 |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 申請者住所 | 〒　　　－電話　　　　（　　　　） |
| 勤務先施設名 | （現在勤務していない場合は記入不要） |
| 勤務先住所 | 〒　　　－電話　　　　（　　　　） |
| 修了した研修の分野（該当分野に○） | ①　乳児保育　　　　　　　②　幼児教育③　障害児保育　　　　　　④　食育・アレルギー対応⑤　保健衛生・安全対策　　⑥　保護者支援・子育て支援⑦　マネジメント　　　　　⑧　保育実践 |
| 備　考 |  |

＜添付書類＞

・保育士等キャリアアップ研修一部受講証明書の原本（申請する分野の研修分全て）

・受講レポート

※　修了証は勤務先住所に送付いたします。ただし、現在勤務していない場合は、申請者住所へ送付いたします。