|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 年　　月　　日    　埼玉県知事　　　　　　様    　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　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、　　　　年度に実施した研修の事業実績報告書を提出する。     |  |  | | --- | --- | | 実施機関番号 |  | | 研修種別 |  |   （添付書類）  ・研修カリキュラム（様式第１０の２）  ・研修修了者名簿（様式第１０の３）  ・その他の添付資料（教材、受講者アンケート集計結果） | |